

受験番号	
------	--

※受験番号の記入は不要です

教会推薦書・バプテスマ(洗礼)証明書

フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			(歳)
現住所	〒 TEL		
所属教団・教会住所	〒 TEL		
受洗年月日 (幼児・成人)	年 月 日	教団・教会	
信仰告白・堅信礼 ※幼児洗礼の場合は記入要	年 月 日	教団・教会	
本人の信仰歴、教会生活の状況			
推薦理由			
<p>以上のとおり、さんはバプテスマ(洗礼)を受けていることを証明し、関西学院大学神学部「キリスト教伝道者コース」に推薦いたします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>教 団 ・ 教 会</p> <p>記載責任者職氏名*</p>			
			印
			印

*牧師、神父もしくは役員会を代表する方の名前をお書きください。
なお、記載内容に関して問い合わせをさせていただく場合があります。

<厳封>