

《入 学 願 書》 (No.1)

※注意 年月日の[年]は全て西暦で記入して下さい。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

英語表記名 _____

(フリガナ)

志願者氏名 _____ (男・女)

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日(満 歳)

〒 _____ - _____

現住所 _____

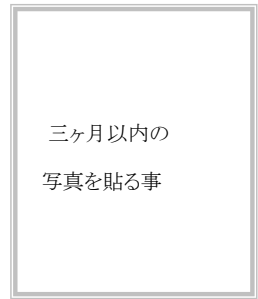
〒 _____ - _____

本籍地 _____

自宅Tel(_____) _____ - _____

携帯Tel(_____) _____ - _____

メールアドレス _____



入学希望年・学期 _____ 年 _____ 学期から

希望するコース 3年 2年 1年 1学期間 聴講 CMP 賛美礼拝

◇入信の状況等

いつから教会へ行っていますか。 _____ 年 _____ 受洗日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

洗礼を受けた牧師名 _____

受洗した教派・教会名 _____

〒 _____ - _____ Tel(_____) _____ - _____

現住所 _____

あなたはイエス・キリストを個人的救い主として受け入れていますか。 はい いいえ

あなたは聖霊のバプテスマを受けましたか。 はい いいえ

◇所属教会について

教派・教会名 _____

牧師名 _____

〒 _____ - _____ Tel(_____) _____ - _____

現住所 _____

この教会の礼拝・諸集會に、毎週出席していますか。 はい いいえ

教会でのあなたの役割は何ですか。 _____

◇学歴・職歴（高等学校へ入学されなかった方は出身中学校について記入して下さい。）

| 学 校 名 | 在学期間 | 学部・学科等 | 資 格 |
|---|------|----------|---|
| 中学校 | ～ | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| 高等学校 | ～ | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 | ～ | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| その他の学校 | ～ | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| | ～ | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| 勤 務 先 | 在職期間 | あなたの仕事内容 | |
| | ～ | | |
| | ～ | | |
| | ～ | | |
| | ～ | | |

◇家族について

| | 父、又は育ての親（生存・死別） | 母、又は育ての親（生存・死別） |
|-------|-----------------|-----------------|
| 氏名 | | |
| 住所 | | |
| | TEL | TEL |
| 職業 | | |
| 勤務先 | | |
| 宗教・宗派 | | |

<婚姻> 独身 既婚 別居 死別 離婚 再婚

| 既婚者記入欄 | | | | | | |
|--------|-------|---|-----|-----|---|--|
| 配偶者氏名 | 子供の名前 | | 年 齢 | 性 別 | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | ① | 才 | |
| 職 業 | | | ② | 才 | | |
| 勤務先 | | | ③ | 才 | | |
| 宗教・宗派 | | | ④ | 才 | | |

| 独身者記入欄 | | | |
|----------|-----|-----|-------|
| 兄弟・姉妹の名前 | 年 齢 | 性 別 | 宗教・宗派 |
| ① | 才 | | |
| ② | 才 | | |
| ③ | 才 | | |
| ④ | 才 | | |

《入 学 願 書》 (No.2)

◇健康に関する質問

1. あなたの健康状態はどうですか。 良好 不良
2. 身体的、精神的にすぐ限界を感じますか。 はい いいえ
3. 日常生活で特別な注意、又は医療処置が必要ですか。 はい いいえ
4. 身体的、精神的問題で休学(職)又は退学(職)した事がありますか。 はい いいえ
5. 2・3・4で「はい」と答えた方は簡単に説明して下さい。又、現在も医師の処方などで薬物等を使用している方は、その薬物の種類も記入して下さい。

-
6. あなたはかつてタバコや酒類、麻薬、覚醒剤それに類する薬物等を使用又は常用した事がありますか。 はい いいえ

「はい」と答えた方のみ、該当項目に○をしてください。

〔タバコ・酒類・麻薬・覚醒剤・薬物〕 を 〔使用・常用(年間)〕

◆簡単に説明して下さい。また、何を使用しましたか。

◆最後に使用したのはいつですか。

年 月

◇入学後の生活について

1. 学費・生活費はどの方法で用意しますか。
 在学中働きながら 自分の貯金より 親より 教会より
 その他(具体的に) _____
2. 生活スタイルは
 学生寮に入る。(独身の男女で、近郊の自宅から通学する人以外は、ここにチェックして下さい。)
 夫婦、又は家族でアパートを借りる。
 自宅から通う。
 その他(具体的に) _____

◇どのように本学院を知りましたか。

◇今まで、あなたは個人的にどんな伝道をしたことがありますか。
