日本バプテスト神学校　入学願書（信徒伝道者養成コース）

２０２４年度の　科目履修　・　聴講　（いずれかに○）を希望します。

志願者自署の上、所属教会からの推薦書（別紙）を添付のこと。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  名前 |  | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 現 住 所 | 〒 | | T E L |  |
| 携帯 |  |
| 教会名 |  | | 教師名 |  |
| 教会  所在地 | 〒 | | | |
| 受浸教会名 |  | 受浸年月日 | | 年 月 日 |
| 受浸教会  所在地 | 〒 | 司式者名 | |  |
| 本人メール | @  　　入学後に必要ですので、かならず一つは取得ください。 | | | |

**本人外緊急連絡者（緊急時のため、一名本人以外の連絡先を記してください）。**

**現在、同居人がいる場合は下記に名前と年齢を記してください（災害時対応のためです）。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 年齢 |  | | 続柄 |  |
| 名前 |  | 連絡先 | |  | | |
| 同居人 | | ほかに急病、災害時に連絡をしなければならない人の名前と連絡先があれば、記してください。  （ふりがな）  名前  連絡先 | | | | |
| 名前 | 歳 |
| 名前 | 歳 |
| 名前 | 歳 |

|  |
| --- |
| **受講希望に至った理由** |

**信仰・教会生活歴**（バプテスマ以降を記載してください・転入会等）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  年　　月　　日  年　　月　　日  年　　月　　日  年　　月　　日 |

**教会での奉仕内容**

**履修・聴講　希望科目名（〇をつけてください）**

**・科目によっては後日、履修、聴講について相談をさせていただく場合があります。**

**・年度途中で、履修と聴講を変更することはできません。**

**・初めて当校の科目を「履修」される方は入学金を納付してください。**

**入学金（初年度のみ）　20,000円（科目履修生のみ）**

**維持管理費　　　　　　30,000円（科目履修生のみ）**

**授業料　　　　　　 　20,000円（１科目）**

**オンライン受講事務費　 5,000円（１科目）**

**・科目履修生は左表上部六つの科目修了時に、単位取得証書をお出しします。**

**日本バプテスト同盟に加盟する教会以外の教会に所属する方は別途規程によります。**

**入寮希望者は面談があります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名 | 履修 | 聴講 |
| キリスト教学 |  |  |
| 神学概論 |  |  |
| 旧約聖書学I |  |  |
| 新約聖書学I |  |  |
| キリスト教史 |  |  |
| 実践神学I |  |  |

**（　　）通学して＜対面授業＞希望**

**（　　）＜オンライン授業＞希望**

**（いずれかに○をつけてください）**

**以上、合計　　　　　科目の履修・聴講を希望します。**

以上、記載事項に相違ありません。

**志願者（自署）** 　　　　　　　　　　**年　　　　月　　　日**

**以下は、入寮を希望する場合に記してください。入寮の可否、及び寮費は後日連絡します。**

**わたし　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、入寮を希望します。**

**上記入寮希望者の寮生活を支え、定められた寮費を滞りなく納めることを保証します。**

**なお、緊急の事態に際しては速やかに対処いたします。**

**保証人（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日**

所属教会からの科目履修　聴講の推薦書

日本バプテスト神学校　校長　小野慈美　様

日本バプテスト神学校における科目履修・聴講（いずれかに○）を希望している

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を推薦いたします。

推薦理由

２０２　　年　　　　月　　　　日

教会名

教会住所　〒

連絡先　　（　　　　　）

教師自署

役員自署