

# 北海道聖書学院 聴講願書

(宗) 北海道福音伝道会・北海道聖書学院 学院長殿

私は、今年度 学期の聴講を希望し、ここに願書を提出いたします。

年 月 日

ふりがな 氏 名		生年月日 (西暦) 年 月 日生
現住所 電話番号	〒	
所属教会		
聴講希望科目		
聴講の動機・目的		
教会の奉仕の内容		
推薦者 (所属教会の主幹者) ※推薦者の自署をお願いします。		