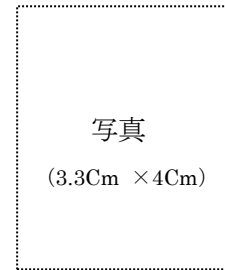


W J 宣教人財育成学院
集中科入学願書



提出日 年 月 日

氏名	
生年月日	年 月 日生 (満 歳) (男・女)
現住所	〒
携帯番号	
E-mail	
連絡先	現住所以外に連絡を希望する場合 〒 電話

個人レッスンを希望する方 <input type="checkbox"/> ギター <input type="checkbox"/> キーボード <input type="checkbox"/> ボーカル
ご奉仕している楽器等がありましたら○をつけてください。 ギター・ベース・ドラム・キーボード・ピアノ・ボーカル・その他 ()
教会で担当しているご奉仕がありましたらお書きください。 ()

所属教会

教団名
教会名
牧師名
住所 〒
電話 FAX
E-mail
牧師の推薦 (有・無)

保護者 (本人が未成年の場合)	TEL
ふりがな 氏名	住所

