

사랑침례교회 신학원 입학원서

접수번호					사랑침례교회 신학원		
지원자	성명				성별	남, 여	생년월일
	연락처				이메일		
	주소						
	본교회 회원 여부	(회원, 비회원)			본교회 출석기간		
지원자	신학원 지원동기 및 공부계획						
지원자의 연락처	성명		관계		전화	유선() 핸드폰 ()	
	주소						
본 교회의 신학원에 입학하고자 소정의 서류를 갖추어 지원합니다. 년 월 일 지 원 자 : (서명/날인) 사랑침례교회 신학원 원장 귀하							

※ 게시판에 부착된 신학원 모집 유의사항을 숙지한 후 원서를 작성하시기 바랍니다.