キリスト教徒証明書

20　　年　　　月　　　日現在

東京基督教大学神学部長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 性　別 | 　　　男　・　女 |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　 | ℡ |
| 生年月日（西暦） | 　年　　月　　日 | 受洗日 | 　　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受洗の証（簡略に） | 受洗教会名　　　　　　　　教団　　　　　　　　　　教会 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

以下は、証明者(教会教職者)が記入してください

上の者は、（いずれかに○をつけてください）

* 本教会の教会員である
* 本教会の客員である
* 本教会に継続的に出席していないが、キリスト教徒である

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ことを証明します。

証明者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

教会名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　牧師・伝道師・宣教師（○をつける）

教会住所〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：