**入学出願書 SOS Montana 2024**

サマー・オブ・サービス・イン・アメリカ

**カルバリーチャペルバイブルカレッジ日本（CCBC日本）**

楷書でご記入ください

**個人情報：**

氏名（日本語）姓： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

氏名（英語）　Last Name：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　First Name：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

性別：男性 \_\_\_ 女性\_\_\_

メールアドレス（PC）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

現住所：〒\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話番号（自宅）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話番号（携帯）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

国籍（パスポートの発行された国）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

母国語：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生地：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

結婚歴：独身\_\_\_ 交際中\_\_\_ 婚約中\_\_\_ 既婚\_\_\_ 離婚\_\_\_ 死別\_\_\_

現在、パスポートを持っていますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_

 旅行へ行く場合、必要になりますので、持っていない場合は、直ぐに申請して下さい

**教会：**

教会名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出席年数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

教会住所：〒\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

牧師名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 牧師のメールアドレス：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**生徒自身について：**

霊的賜物：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

得意なこと：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

趣味：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

職務経歴（職種）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

楽器ができますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_

 できる場合、楽器をあげてください \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

海外経験（海外旅行を含む）がありますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_

 ある場合、国名と期間をあげてください \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***別紙に下記の項目についてお書きください***

1. イエスキリストに出会った救いについて
2. 将来のミニストリーの夢とビジョンについて
3. SOS Montanaで学びたいこと
4. SOS Montana の志望理由

**英語力** (英語ができることが入学条件ではありません)**：**

全くできない \_\_\_ 少し読み書きできる\_\_\_　少し話せる \_\_\_　日常会話が出来る \_\_\_　流暢 \_\_\_

母国語レベル\_\_\_

**健康状態：**

良好\_\_\_ 良い\_\_\_ 普通\_\_\_ 悪い\_\_\_ 非常に悪い\_\_\_

健康保険に加入していますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_

1. 持病はありますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_
2. 治療のために定期的に薬を飲んでいますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_
3. 呼吸器疾患もしくはアレルギーはありますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_
4. 睡眠障害はありますか？ はい\_\_\_ いいえ\_\_\_

はいと答えた場合は、ここで詳しく説明してください\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**緊急連絡先：**

氏名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 関係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話番号（携帯）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ メールアドレス：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住所：〒\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**推薦：（合計2通 – 1通は牧師から書いてもらってください）**

通っている教会の牧師から推薦書を書いてもらい、CCBC沖縄へ直接郵送もしくは記載されているメールアドレス宛にお送りください

推薦者名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_メールアドレス：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　関係： \_\_\_\_\_\_\_\_\_

推薦者名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_メールアドレス：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　関係： \_\_\_\_\_\_\_\_\_

***この入学出願書に記入した事柄はすべて事実であることの証明としてここに署名します***

署名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日付：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住所：

カルバリーチャペルバイブルカレッジ（CCBC日本）

〒901-2205

沖縄県宜野湾市赤道１−３−５

メールアドレス：

ruizgirl96@hotmail.com

牧師: Tommy Ruiz Jr (tommyruizjr@hotmail.com)

Revised on March 12th, 2024