



KAPC Reformed Presbyterian University & Seminary  
KAPC 개혁장로회대학및 신학대학원  
15411 S. Figueroa St., Gardena, CA 90248  
310-749-0577, 626-675-8010

**APPLICATION FORM**

Program (지원 과정) : B.B.S. (      ) M Div. (      ) M.C.E. (      )

D. Min (      ) Th. D (      )

기타 : \_\_\_\_\_

**Personal Information (개인 사항)**

Name (이름) : \_\_\_\_\_

Address (주소) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Home Phone (집 전화) : \_\_\_\_\_

Cell Phone (휴대 전화) : \_\_\_\_\_

E-mail (이메일) : \_\_\_\_\_

Date of Birth (생년월일) : \_\_\_\_\_

Place of Birth (출생지) : \_\_\_\_\_

Current Citizenship (현재 국적) : \_\_\_\_\_

Church Information (교회 사항)

Church Name (교회명) : \_\_\_\_\_

Denomination (소속 교단) : \_\_\_\_\_

Address (교회 주소) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone Number (전화번호) : \_\_\_\_\_

Title (직분) : \_\_\_\_\_

Work Information (직장 사항)

Work Place (직장명) : \_\_\_\_\_

Address (주소) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone Number (전화번호) : \_\_\_\_\_

School Information (학교 사항)

Final School (최종 학교명) : \_\_\_\_\_

Degree (취득 학위) : \_\_\_\_\_

Place of School (소재지) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Family Information (가족 사항)

Spouse's Name (배우자 이름) : \_\_\_\_\_

Date of Birth (생년월일) : \_\_\_\_\_

Child's Name (자녀 이름 1) : \_\_\_\_\_

Date of Birth (생년월일) : \_\_\_\_\_

Child's Name (자녀 이름 2) : \_\_\_\_\_

Date of Birth (생년월일) : \_\_\_\_\_

Child's Name (자녀 이름 3) : \_\_\_\_\_

Date of Birth (생년월일) : \_\_\_\_\_

Child's Name (자녀 이름 4) : \_\_\_\_\_

Date of Birth (생년월일) : \_\_\_\_\_

Signature (서명) : \_\_\_\_\_

Date (날자) : \_\_\_\_\_