

College Application Form

ブラザー フッドカレッジの願書

COLLEGE APPLICATION FORM

ブラザー フッドカレッジの願書

Print out the following COLLEGE APPLICATION FORM:

以下のブラザー フッドカレッジの願書を印刷してください

BROTHERHOOD OF THE WHITE TEMPLE
COLLEGE/ANCIENT WISDOM TEACHINGS
APPLICATION FORM

7830 Oak Way, Sedalia Colorado 80135 U.S.A.

- I, as Seeker of Truth, ask admittance to the BROTHERHOOD OF THE WHITE TEMPLE COLLEGE and ANCIENT WISDOM TEACHINGS.
真理の探求者である私は ブラザーフッドオブザホワイトtempl、カレッジ、および古代知恵の教えの入会を求めます。
- .I desire TRUTH.
私は真理を熱望します。
- Either the Brotherhood or myself may terminate the connection at any time.
ブラザー フッドと私個人のいずれの一方もいつ何時も二者間の 関係を終わらせることができ。
- I pledge secrecy regarding all lessons, passwords and rituals which may be imparted to me by the Brotherhood. I will not impart them to anyone not a member of the Brotherhood unless given permission by an Officer of the Brotherhood.
ブラザ フッドから 授けられるあらゆる レッスン、パスワード儀式については秘密を誓います。ブラザー フッド事務所の許可なくしては 会員でない何者にもこれを与えません。
- I understand that all lessons, rituals, etc., are LOANED for my use while a member of the Brotherhood and I pledge their return if my membership is dissolved for any reason.
あらゆるレッスン、儀式等、ブラザ フッドの 会員である間私が使用するために貸付られたものと理解し、任意の理由で私の 会員資格が解かれた場合は、返却することを誓います。
- Membership in the College/Ancient Wisdom Teachings also enables me to receive the Brotherhood's Bi-Weekly Truth Sheet Lessons.
カレッジや古代知恵の教え、College/Ancient Wisdom Teachings の 会員資格により、ブラザ フッドが隔週に刊行する トゥルースシート、Truth Sheet Lessons も私は受け取ることができます。
- Husband and wife may join at the same time. This joint application supplies one lesson for the two members instead of individual lessons. Please fill out the information required for both Applicants #1 and #2.
夫、妻も同時に入会 できます。その共同願書は 会員二人にして個別のレッスンではなく、一つの レッスンを提供するものです。志願者の方は # 1 と # 2 の申 用紙が必要ですので、ご記入ください。
- In accordance with the Principle that TRUTH cannot be sold, I will contribute the \$25.00 One-Time Entrance Fee, plus \$27.00 for the first month and each month thereafter for as long as I continue the Brotherhood Work (\$40.00 for joint membership). Ancient Wisdom Teachings membership is

included in College enrollment.

真理は売却できないという原理にのっとり、入会料金として最初に25ドルを、加えて最初の月と、以後ブラザーフッドで勉強する間の各月に27ドルを寄付いたします。(共同員資格の場合は40ドル)。Collegeに登録すれば、Ancient Wisdom Teachingsの会員資格は含まれます。

- I may also voluntarily contribute or tithe monthly according to my income for the support of the Brotherhood and its work.
そして又、ブラザーフッドとその業務を支えるために自由献金もしくは、自己の収入に応じた「十分の一税」を支払う用意があります。

How I found out about BROTHERHOOD OF THE WHITE TEMPLE : (Details)

私はどのようにしてブラザーフッド オブ ザホワイト テンプルの存在を知ったのか。(英文で詳細に)

CONTRIBUTION SCHEDULE:

寄付予定

Entrance Fee: (入費)	\$25.00 25ドル	(Mandatory one-time fee) (一回の必須料金)
College Course: カレッジコース	\$ _____ _____ドル	(minimum \$27.00 or \$40.00 joint) (最低27ドルから40ドル)
Tithe or Love Offering: 「十分の一」ないし金	\$ _____ _____ドル	(Voluntary) (自発的意志で)
Total Enclosed: 同封した合計金額	\$ _____ _____ドル	

Method of Payment

支払い方法

United States: Check, Money Order or Visa/MasterCard

アメリカ: 小切手、郵便替、或いはビザ/マスターカード

All other countries: International Postal Money Order drawn from a U.S. Bank

他の諸外: 際郵便替 (アメリカの銀行から引き落とされる) Or

或いは

International checks drawn on a U.S. Bank

国際小切手 (アメリカの銀行から引き落とされる)

or Visa/MasterCard drawn on a U.S. Bank

或いは ビザ/マスターカード(アメリカの銀行から引き落とされる)

APPLICANT #1

志願者 #1

Place of Birth:(出身地)

Date Born : (誕生日)

Race: (All Races accepted)

人種: (全人種とも可)

Occupation: (職業)

Male or Female: (性別)

Divorced/Married: 婚/離婚の別)

No. of children: (子供の数)

Education: (教育)

Religious Training (Name Religious,
Philosophical, Metaphysical or Mystical
Orders):

宗教の訓練 (宗教、哲学、形而
上学、神秘主義の体名)

Name: (名前)

Street Address: (住所)

City: (町)

State: (県)

Zip Code: (郵便番号)

Country (国名)

Signature: (署名)

APPLICANT #2

志願者 #2

Place of Birth:(出身地)

Date Born : (誕生日)

Race: (All Races accepted)

人種: (全人種とも可)

Occupation: (職業)

Male or Female: (性別)

Divorced/Married: 婚/離婚の別) _____

No. of children: (子供の数) _____

Education: (教育) _____

Religious Training (Name Religious, Philosophical, Metaphysical or Mystical Orders):

宗教の訓練 (宗教、哲学、形而上学、神秘主義の体名)

Name: (名前) _____

Street Address: (住所) _____

City: (町) _____

State: (県) _____

Zip Code: (郵便番号) _____

Country (国名) _____

Signature: (署名) _____

Please charge my Visa/Mastercard

私のビザ/マスターカードでドルをご請求ください。

\$ _____ (TOTAL)
全額で ドル

CREDIT CARD NUMBER:

クレジットカード番号

EXPIRATION DATE (4-digit):

有効期限 (4桁)

___ (Mo.) ___ (Yr.)
(月) (年)

SIGNATURE

署名

x _____