굳셰퍼드재단 선교사 종합건강검진 신청서

굳셰퍼드재단의 건강검진 후원사업에 지원해주셔서 감사합니다. 하나님나라 확장을 위해 헌신하시는 선교사님의 귀한 사역에 주님의 임재와 인도하심이 온전히 함께 하시기를 기도합니다.
신청하시는 선교사님의 건강검진을 모두 지원해드리고 싶지만, 한정된 시간과 여건으로 인해 선정 절차를 진행하게 되었습니다. 한 분이라도 더 후원해 드리도록 잘 검토하여 결과를 말씀 드리겠습니다. 감사합니다.

성 명		성 별	(남 / 여)
주민번호 (여권번호)		사역국가	
연 락 처		이 메 일	

■ 사역 이력 (선교지에서 사역해오신 주요 내용을 적어주세요)

■ 기타 사항 (그 외 추가 기재를 원하시는 사항이 있으시면 자유롭게 적어주세요)

위 사항과 첨부된 내용은 틀림이 없으며, 굳셰퍼드재단 선교사 종합건강검진 대상자 선정에 지원합니다.

2019년 월 일

파송 교회(단체)명: 기독교대한감리회 본부 선교국

담임 목사(단체장) 성명: 한 경 태 (인)

선교사 성명: (인)

(별첨) 선교사 공식 파송증 사본, 종합검진 사전 건강문진 설문지 각 1부

GOOD SHEPHERD FOUNDATION