**선교사 병가 신청서**

**기독교대한감리회 본부 선교국 귀중**

**선교사명:**

**선 교 지:**

**파송기간: 년 월 일 ~ 년 월 일**

본인은 첨부서류와 같은 사유로 병가를 신청 하오니 허락하여 주시기 바랍니다.

**- 아 래 -**

**1. 병가신청기간 :**

**2. 병가사용사유 :**

**3. 병중 연락처 :**

**4. 첨 부 서 류 : 진단서 1부**

**년 월 일**

**신 청 자 (인)**