**자비량 선교 후원약정서**

|  |  |
| --- | --- |
| **선교사명** |  |
| **선 교 지** |  |
| **자 격** |  |
| **소 속** | **연 회 지 방 교 회** |
| **주 소** |  |

1. 자비량 후원 약정액 :매월 원
2. 자비량 근거 내역 :

☐ 연 금

☐ 투자 및 사업

☐ 개인자금

☐ 기 타

3. 증빙자료 첨부 요망

4. 소속교회 후원약정 (\*필요한 경우)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **소 속** | **연회 지방 교회** | | |
| **담임목사** | **(인)** | **전화번호** |  |
| **재정부장** | **(인)** | **전화번호** |  |
| **생 활 비** | **월 원 (USD)** | **선 교 비** | **월 원(USD)** |
| **지원기간** | **년 월부터 년 월까지** | | |

20 년 월 일

[교회 명판] 및 [교회 직인]

교 회 명 구역회에서 선교사명(부부일 경우 동시 기재) 을 자비량 선교사로 파송하고 상기와 같이 후원할 것을 약정함에 지 방 명/ 감 리 사 명 감리사는 위의 사실을 확인합니다.

지방회감리사 인