**파송(소속)교회 추천서**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 생년월일 | 년 월 일(양,음) | 성 별 | 남 여 |
| 교 회 명 |  | 교회주소 |  | | |
| 전화번호 |  | 교회봉사  활동경력 |  | | |
| 신앙경력 |  |
| \* 추천내용 (신앙생활의 구체적 상황과 신앙내력, 교회봉사 등을 상세히 기록하여 주십시오.) | | | | | |
| 위 학생을 기독교대한감리회 장학회 장학생으로 추천합니다.  20 년 월 일  교 회 명 :  추 천 자 : (인)  EMB000018f0114b  **기독교대한감리회 선교사자녀 장학회 귀중** | | | | | |

**기독교대한감리회 선교사자녀 장학재단**

※ 추천내용 지면이 모자랄 경우 별지로 첨부해 주시고 교회직인 또는 담임목사님 싸인이나 도장을 찍어 보내 주시기 바랍니다. 이 메일로 보내실 경우 스캔하여 보내주시기 바랍니다.