**※ 선교관 사용신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **성 명** |  | **생년월일 / 성별** | | 년 월 일 ( 남, 여 ) |
| **파송교단 혹은 단체**  **(연락처)** | (확인처: ) | **\* 연 락 처**  **(국내 / 국외)** | | \* 유선전화 :  \* 휴 대 폰 :  \* 이 메 일 : |
| **선교지 / 사역기간** | / | **\* 입주 예정시간** | |  |
| **가족 및**  **입주 예정 현황**  **(연령 기재)** | ( 총 : 명 )  \* 성 인 : 명  \* 6세이하 : 명 | **\* 희망 사용기간** | | 년 월 일 부터  년 월 일 까지 |
| **거주시 요청사항**  **(숙지사항)**  **\*해당사항만 기입** | \* 우선 희망 지역(예, 분당, 강남, 경기권, 무관 등)  (건강, 재정(예산), 교육 등 기타) | | | |
| **희망 선교관** |  | **\*방문목적**  **(서술형)** |  | |
| **희망 Room** |  |
| **추가멤버케어신청**  **(체크)** | ( ) 공항픽업  \*일 시 : 년 월 일 시 공항  \*숙소주소 :  ( ) 의료서비스 ( ) 디브리핑과 상담  ( ) 휴대폰 무료 제공 ( ) 비상약품 제공서비스  ( ) 기타 :  \*상세내용 : | | | |
| 년 월 일  **※ 입주 예정 날짜와 시간을 꼭 알려주시기 바랍니다.**  **※ 가능한 문서에 암호를 작성하여 주시기 바랍니다.**  **※ 예약과 신청과정**  **신청서 양식접수 가능 여부 답변 예약접수 예약완료 전송**  **(메일, 전화)** (홈페이지, 메일 확인) **(선교관에서 요청시 예약금)**  **※ 문의 : 김혜경 간사(010-3735-0191 )**  **※ 접수 : godlovehouse@nate.com, 혹은 Fax : 0505-911-0811,**  **※ 내용이 충실하면 더 많은 도움을 드릴 수 있습니다. (\*표는 반드시 기입).** | | | | |