|  |
| --- |
| **제7회선교사집중훈련 참가신청서 Registration Form** |

**1. 훈련생 신상**

|  |  |
| --- | --- |
| **성 명** | 한글) 영문) |
| **생년월일** |  | **국적** |   | 성별 | □ 남□ 여  |
| **직장명** |  | **담당부서** |  |
| **집주소** |  |
| **전화번호** | Home) Cell)  |
| **Email** |  |
| **언어능력** | 1) 영어 □ 상 □ 중 □ 하 2) 기타 다른 외국어( ) □ 상 □ 중 □ 하 |
| **건강상태** | □ 상 □ 중 □ 하 특이사항:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \* 현재 선교사로 사역하고 있는 경우에만 아래를 작성해주세요. |
| **사역지** |  | **사역기간****(파송일)** |  |
| **파송교회** |  | **파송단체** |  |
| **사역내용** |  |

**2. 결혼 상태**

|  |  |
| --- | --- |
| **배우자성명** | 한글) 영문) |
| **생년월일** |  | **결혼기념일** |  |
| □ 미혼 □ 사별 □ 별거 □ 이혼 ……… 번 □ 재혼 |

**3. 가족 사항**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** | **성별** | **생년 월일** | **관계** | **현재 하는 일** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. 교회 사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **교회이름** |  | **담임목사** |  |
| **교회주소** |  |
| **교회전화번호** |  | **홈페이지** |  |
| **소속교회 출석연수** |  | **신앙생활 연수** |  |
| **교회직책** |  | **소속 교단** |  |
| **세례일자** |  | **세례집례자** |  |
| **교회사역분야** |  |

**5. 전문인선교**

|  |  |
| --- | --- |
| **전문은사****(해당되는 부분은 모두 체크)** | □ 교육 □ 영상 □ 컴퓨터 □ 스포츠 □ 긍휼 □ 농업 □ 축산 □ 의료 □ 법률 □ 행정 □ 외교 □ 음악 □ 미술 □ 문학 □ 상담 □ 건축 □ 출판 □ 방송 □ 언론 □ 언론 □ 언어 □ 미용 □ 전도 □ 회계 □ 찬양 □ 양육 □ 비즈니스 □ 성경공부인도 □ 어린이교육 □ 중보기도 □ 기타 (1) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ※ 전문은사에 체크한 사항을 우선순위별로 기제해 주십시오• 1순위:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ • 2순위:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ • 3순위:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **보유자격증** |  | **전공과목** | 고등/대학) |
| 대학원) |

**6. 성경공부 및 선교훈련 경험**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성경공부/양육훈련** | **기간** | **선교훈련/단기선교** | **기간** |
|  |  |  |  |

**7. 선교훈련 지원동기 및 기대하는 점**

|  |  |
| --- | --- |
| **훈련을 알게된 경위** |  |
| **지원동기** |  |
| **기대하는 점** |  |

위의 내용은 사실과 틀림이 없으며, 위와 같이 PGM 선교사집중훈련에 지원합니다.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_년\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_월\_\_­\_\_\_\_\_\_일

성명:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 사인:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****