

## マケドニヤ基金受給の申請案内

尊い主の御名を賛美いたします。皆様におかれましては、福音宣教と教会形成のためにお励みのことと存じます。関西宣教区マケドニヤ基金受給の申請についてお知らせいたします。受給を希望される教会はマケドニヤ基金運用規定をよくご確認下さり、必要書類をご提出ください。

来年度の受給申請に関し送付先は開拓・自立支援委員会委員長 森田悦弘になります。

〒560-0032 豊中市蛍池東町 3-5-16 蛍池聖書教会宛 Tel 06-6843-7986

- ・申請期日 11月末
- ・申請審査結果通知 12月末（ただし最終承認は翌1月の宣教区会議をもって決定する。）
- ・受給期間 2018年4月～2019年3月（一年間）
- ・報告書提出期日 2018年11月末
  
- ・提出書類
  1. 申請書
  2. 役員会抄録（役員会組織のない教会においては複数信徒による基金申請にあたっての審議議事録）
  3. 申請理由と活用計画および2018年度概算教会予算
  4. 今年度の会計報告
  5. 支援金活用報告または結果報告（2019年3月末提出。報告書式は自由。具体的に報告して下さい）
  6. <受給継続申請教会>は2017年度支援金活用報告または結果報告を添えて11月末までに提出してください。書式は自由です。

（それぞれコピーを保管下さい。）

ご質問等ありましたら下記までご連絡下さい。

開拓・自立支援委員会 マケドニヤ基金担当  
森田悦弘 06-6843-7986  
玉垣 資 072-671-1889  
吉持日輪生 072-635-4074

# マケドニヤ基金申請書

年 月 日

開拓・自立支援委員長 \_\_\_\_\_ 殿

教会名 \_\_\_\_\_

電話番号 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

郵便振替またはゆうちょ銀行番号

教会担任教師 \_\_\_\_\_ 印

役員または\*信徒

1. \_\_\_\_\_ 印

2. \_\_\_\_\_ 印

3. \_\_\_\_\_ 印

\*役員組織の無い場合は教会の自立のために積極的に教会活動  
に関わり、奉仕する信徒をもってこれに代える。

2017年度 希望申請額 \_\_\_\_\_ 円/月額

当教会は関西宣教区マケドニヤ基金より支援費を受給したく他必要書類を添えて申請いたします。

開拓・自立支援委員会扱い

関西宣教区 \_\_\_\_\_ 教会御中

2018年度支援費として \_\_\_\_\_ 円/月額 支援が内定いたしましたのでお知らせいたします。ただし支援期間は2018年4月より2019年3月までの一年間とします。

年 月 日

関西宣教区 開拓・自立支援委員会  
マケドニヤ基金担当

教会名

牧師名

月 日記入

マケドニヤ基金申請理由

支援金活用計画

来年度の概算予算