

첫 영성체 신청서

이름 Name		생년월일 Birth Date	
세례명 Baptism Name		세례날짜 Baptism Date	
세례본당 Baptism Place			
주소 Address			
연락처 Phone No.			
부, 성명 Father's Name		부, 세례명 Father's Baptism Name	
모, 성명 Mother's Name		모, 세례명 Mother's Baptism Name	
교적 있는 성당 Resiter Church			
교사 확인 Teacher's Sign.			

신청일(Date) :

신청인 :

신청인 서명
(Signature) :

St. Andrew Kim Korean Pastoral Center