**유아 세례 신청서**

**Application for Infant Baptism**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청자 성명**  **Name of Applicant** | **한글 Korean** | | **영어 English** | |
|  | |  | |
| **생년월일**  **Date of Birth** | **년 월 일**  **Year Month Day** | | | **(M / F)** |
| **보호자 성명**  **Name of Parent/Guardian** | **부**  **father:** | | **모**  **mother:** | |
| **보호자 세례여부**  **Baptism of Parent?** | **부**  **father:** | | **모**  **mother:** | |
| **전화번호**  **Phone No.** |  | | | |
| **주소**  **Address** |  | | | |
| **이메일**  **E-mail** |  | | | |
| **교인번호**  **Church Membership #** |  | | | |
| **공동체 or 교육부**  **Group or dept.** |  | | | |
| 위 사람은 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_\_\_일  유아 세례를 베풀어 주시기를 인랜드 교회 당회 앞에 신청합니다.  The parent/guardian of the applicant would like to request permission from the Session of Inland Church for Infant Baptism on the Sunday of  **\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **보호자 서명**  **Sign of Parent/Guardian** |  | **날 짜**  **Date** |  | |

****