성인 세례 신청서

**Application for Adult Baptism**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **신청자 성명****Name of Applicant** | **한글 Korean** | **영어 English** |
|  |  |
| **생년월일****Date of Birth** | **년 월 일****Year Month Day** | **(M / F)** |
| **전화번호****Phone No.** |  |
| **주소****Address** |  |
| **이메일****E-mail** |  |
| **교인번호****Church Membership #** |  |
| **공동체 or 교육부****Group or dept.** |  |
| 위 사람은 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_\_\_일 부활주일 / 감사주일에세례하기를 인랜드 교회 당회 앞에 신청합니다.The applicant would like to request permission fromthe Session of Inland Church for Adult baptism on the **Easter/Thanksgiving** Sunday of**\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **신청자 서명****Sign of Applicant** |  | **날 짜****Date** |  |

****