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 / 감사주일에  세례하기를 인랜드 교회 당회 앞에 신청합니다.  The applicant would like to request permission from  the Session of Inland Church for Adult baptism on the **Easter/Thanksgiving** Sunday of  **\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **신청자 서명**  **Sign of Applicant** |  | **날 짜**  **Date** |  | |

****