



# 애틀랜타 성 김대건 한인 천주교회

St. Andrew Kim Korean Catholic Church of Atlanta  
2249 Duluth Hwy Duluth, GA 30097 (T)770-622-2577 (F)770-622-8077 <http://sakc.org>

## 예비자 교리 수강 신청서

영세년도	20      년      부활절
반	토요일반(    ) 일요일반(    ) 통신반(    )
교리교사	

신청자 성명	한글	(    )	생년월일	년    월    일
	영문	(    )	성별, 나이	남(    ) 여(    )/ 만 (    )세

자매님인 경우 성명난에 (    ) 안에는 결혼 전 본인의 성을 써 주세요

아버지 성함		어머니 성함	
--------	--	--------	--

주소	
----	--

연락처	(주택)	(직장)	(핸드폰)
-----	------	------	-------

가족사항	관계	성명	세례명	생년월일
				년    월    일
				년    월    일
				년    월    일
				년    월    일

위의 가족은 현재 같이 살고 계십니까?    예 (    ),    아니오 (    )

본 성당에 가족 또는 아시는 분이 계시면 기록하여 주십시오.

지인	성명	세례명	신청자와의 관계

다른 교회에 다니신 적이 계십니까?    예 (    ),    아니오 (    )  
 “예” 라고 답하신 경우: 교회의 이름은 (    )  
 얼마동안 (    ) 개월  
 “만일 교회에서 세례를 받았다면 어느 종파의 교회 인가요? (    )  
 언제 (    )

신청 일자: 20    년    월    일

신청인 :

서명: