



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>

영세 / 견진 / 첫영성체 신청서
 (Application for Baptism, Confirmation & First Communion)

한글이름	Korean Name	영문이름	English name
예정 영세명 (Baptismal Name) : 한글)		영문)	
견진 및 첫 영성체 경우 기록	영세 일자:	년	월 일
	영세본당 및 교구:	교구	성당
생년 월일(Birth Date)	년	월	일 나이 (Age)
출생도시/국가(Birth Place)	City of Birth	State of Birth	
주 소 (Address)			
전화번호 :(Home)	(Work)	(Cell)	
생부 성명 (Biological Father's Name)	한글(Korean)		
	영문(English)		
생모 성명 (Biological Mather's Name)	한글(Korean)		
	영문(English)		
부모님이 가톨릭 사제에 의해 혼인 하였습니까? (Were Parents married by a Catholic priest?)	<input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No.		
대부 / 대모 (God Father/God Mother) * 첫 영성체 경우 해당 없음 * * 견진 신청시 대부/대모 이름을 기재	성명 (한글)		
	(Name)		
	영세명		
	(Baptismal Name)		
집전 사제/대주교 (Name of Priest Archbishop)			
성사 예정일	20	년	월 일 신청일 (Application Date) 20
		년	월 일

신청인 또는 부모 서명(Applicant's or Parent's Signature) _____

*** 사무실 기록 사항 (For Official Use Only)**

	성 명	서 명	일 자
교 리 교 사			20
사 무 장			년
본당신부 승인			월 일
			20
			년
			월 일

세례증명서 접수	교적 확인	성사대장 기록	
----------	-------	---------	--