

유아세례신청서

Application for Infant Baptism

이름 Name	한글 Kor.		성별 Gender		남(Male) / 여(Female)
	영문 Eng.		생년월일 Date of Birth		
주소 Address			전화번호 Phone Number		
아버지 Father	이름 name	한글 Kor.	어머니 Mother	이름 name	한글 Kor.
		영문 Eng.			영문 Eng.
	세례(Baptism) / 침례(Submersion Baptism) / 영세(Catholic Baptism)				

위 어린이의 유아세례를 신청합니다.(Apply for Infant Baptism of the above child.)

신청일(Date of Application):

신청인(Applicant's Signature):

해외한인장로회 뉴저지장로교회 당회장 귀하

※ 상기 내용은 유아세례증서에 적용됩니다.(The above applies to Infant Baptism Certificates.)

간 증 문 (Testimony)

이름(Name):