



견진성사 신청서

425 Boulder ct. #400, Pleasanton, CA 94566

Tel. 925-600-0177

www.tvkcc.org

교적	교구		본당	
	신청자 이름	한글		Baptism Name
	Legal Name			English
견진명			성별	남 여
세례장소와 날짜				
생년월일				
주소				
전화번호	(집)	(핸드폰)		
부	성명		모	성명
	세례명			세례명
견진 대부/모	성명			
	세례명		전화번호	

본인은 견진성사를 신청하며, 아울러 견진교리를 충실히 받기로 약속합니다.

년 월 일

신청인 :

사인 :

사무실용

견진일자	
견진번호	
집전자	