

예비신자 교리 수강 신청서

신청자 성명	한)	영)
생년월일	년 월 일 만 ()세	성별 남()여()
현 주소		
전화번호	집)	핸드폰) 연락가능시간)
이 메 일		

* 자매님인 경우 결혼 전 본인의 성 (Maiden Name)을 써 주세요.

아버지	성함	어머니	성함
(生, 死)	세례명	(生, 死)	세례명

* 부모님이 신자인 경우만 세례명을 기입하시면 됩니다.

보스톤 한인 천주교회에 가족 혹은 아는 분이 계십니까?

이 름	세례명	신청자와의 관계

천주교에 입교하게 된 과정은 어떻게 됩니까? 자발적 () 권유에 의해 ()
 인도하신 분 성함 ()
 기타 입교 동기

입교 전 종교는 무엇입니까? ()
 다른 교회를 다니셨다면 어느 교회에 얼마 동안 다니셨나요? () 교회 () 개월
 다른 교회에서 세례를 받았다면 어느 종파의 교회인가요? ()
 기타

결혼하셨습니다? 기혼 () 미혼 ()
 성당에서 결혼하셨습니다? 네 () 아니오 ()
 기타

신청인 _____ 신청일 _____ 신청인의 서명 _____