

유아세례신청서

* 자격: 부모가 새순교회 등록 1년 이상 및 부모 중 한 명 이상 세례(입교)자

유아이름		성 별	남 ☐ 여 ☐
생년월일	년 월 일	공동체/순	
연 락 처			
주 소			
부모이름	부:	세 례 여 부	예 ☐ 아니오 ☐
	모:		예 ☐ 아니오 ☐

20__년 __월 __일 서명: _____



PG 학습 · 세례(입교)신청서

자녀이름		성 별	남 ☐ 여 ☐	PG 학년	Year
생년월일	년 월 일	자녀 mobile			
주 소					
부모이름	부:	Mobile			
	모:	Mobile			

*아래 해당 사항을 선택기재해주세요

학습/입교 대상: 만 14세 이상 세례대상: 새순교회에서 학습을 받은 후 6개월 이상 출석

학 습 ☐	세 례 ☐	학습 받은 날짜 및 교회:
입 교 ☐ 유아세례 받은 교회 및 집례목사:		

20__년 __월 __일 서명: _____



학습 · 세례(입교/개종)신청서

이 름		성별	남 ☐ 여 ☐
생년월일	년 월 일	공동체/순	
교회등록일	년 월	연 락 처	
주 소			

*아래 해당 사항을 선택기재해주세요. 새순교회 등록 6개월 이상인 분만 신청 가능

학 습 ☐	개 종 ☐	이전 종교:
입 교 ☐ 유아세례 받은 교회 및 집례목사:		
세 례 ☐ 학습 받은 날짜 및 교회:		

20__년 __월 __일 서명: _____

