



성 바오로 정하상 천주교회 (퀸즈성당)

ST. PAUL CHONG HA-SANG ROMAN CATHOLIC CHURCH

32-15 Parsons Blvd, Flushing, NY 11354
 TEL: (718) 321-7676 / FAX (718) 321-7005
 www.stpaulqueens.org / E-Mail: stpauloffice3215@gmail.com

성인 견진 성사 신청서

Today's date (신청일): ____ / ____ / ____

본인	이름(한글)		세례명
	Name(ENG)		Baptism Name:
	결혼전 성을 쓰세요.		
Address: (주소)			
City		State	Zip Code
Phone Number (전화번호)	Home (집)	Mobile (휴대전화)	
	Business (직장)	E-Mail	
부모	부	이름(한글)	
		Name(ENG)	
	모 (결혼전 성을 쓰세요)	이름(한글)	
		Name(ENG)	
영세 증명서 정보		Church of Baptism (영세 받은 성당)	
		Address of Church of Baptism (영세 받은 성당 주소)	
		영세날짜 / /	영세 증명서는 꼭 제출하셔야 합니다.
견진 성사 대부모	이름(한글)	세례명	
	Name(ENG)	Baptism Name:	
주례 신부님	Rev.	견진일자 / /	