

# 성인 세례 신청서

## Application for Adult Baptism

신청자 성명 Name of Applicant	한글 Korean		영어 English	
생년월일 Date of Birth	년 Year	월 Month	일 Day	(M / F)
전화번호 Phone No.				
주소 Address				
이메일 E-mail				
교인번호 Church Membership #				
공동체 or 교육부 Group or dept.				
<p>위 사람은 _____년 _____월 _____일 부활주일 / 감사주일에 세례하기를 인랜드 교회 당회 앞에 신청합니다.</p> <p>The applicant would like to request permission from the Session of Inland Church for Adult baptism on the <b>Easter/Thanksgiving</b> Sunday of _____ / _____ / _____</p>				
신청자 서명 Sign of Applicant			날 짜 Date	