

견진성사 신청서

구역		타 성당교우		성당 명	
성명					
세례명					
세례일자		세례본당			
현주소					
연락처	자택 전화				
연락처	핸드폰				
부	성명		모	성명	
부	본명		모	본명	
대 부 모					
성명		세례명			
첨부서류	1. 세례증명서 (세례받은 성당에서 발급)				

*** 처리 사항 ***

견진대장번호	KW한인천주교회 2009년 호		
견진성사일	2009년 9월 20일 (일요일) 미사 중		
입력사항	교적입력 : 200 년 월 일		
담당자확인		주임신부확인	

