ደብረ ገነት ቅዱስ ሚካኤል የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤተ ክርስትያን

Debre Genet Kidus Michael Ethiopian Orthodox Tewahedo Church

3425 Refugee rd Columbus, Ohio 43232

"ወደ እግዚአብሔር ቤት እንሂድ ባሉኝ ጊዜ ደስ አለኝ"

መ ዝ 1 2 ቁ 1

የአባልነት መመዝገቢያ ቅጽ
Membership Registration form

1. ሙሉ ስም _____ ፆታ፡- ወ☐ ሴ☐ የትዉልድ ቀን _____
   Full name Sex M_ F_ DOB

   የክርስትና ስም _____ ዜግነት _____
   Baptism Name Nationality

2. የባለቤት ሙሉ ስም _____ ፆታ፡- ወ☐ ሴ☐ የትዉልድ ቀን _____
   Spouse Name Sex M_ F_ DOB

   የክርስትና ስም _____ ዜግነት _____
   Baptism Name Nationality

3. አድራሻ _____ _____ _____ _____
   Address Street City State Zip

4. የስልክ ቁጥር የቤት _____ የስራ_____ የእጅ_____
   Phone number Home work Cell

5. የቤተሰብ ጠቅላላ ቁጥር _____ Email
   Number Of House hold

7. በድንገተኛ ጊዜ ተጠሪ የቅርብ ዘመድ ወይም ጓደኛ
Close Relative Or Friend In case of Emergency

ሙሉ ስም _____ የዝምድና አይነት _____
Full Name Relationship

አድራሻ_____
Address Street City State Zip Phone#

8. የአባልነት ወርሃዊ ክፍያ $30.00☐ $60☐ $90.00☐ $_____
   Monthly Membership Due

የቅዱስ ሚካኤል የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋህዶ ቤተክርስቲያን በኩራምበስ አሃዩ መሃበርተኛ ለመሆን አመታዊ የአባልነት ክፍያ አቀርባለሁ (እናቀርባለን)።
I (we) hereby apply for membership to Saint Michael Ethiopian Orthodox Tewahedo church and I (we) have enclosed the annual membership fee.

9. የአባል ፊርማ_____ ቀን_____
   Member Signature Date

የአስራር ክፍል/Official use only			
የደረሰኝ ቁጥር Receipt number	ቀን Date	የከፍያ መጠን Paid/Promised amount	የአባል ቁጥር Membership ID Number