



ደብረ ገነት ቅዱስ ጊዮርጊስ የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤተ ክርስቲያን
 Debre Genet St. George Ethiopian Orthodox Tewahido Church of Rochester MN

የአባልነት መመዝገቢያ ቅጽ - Membership Form

1. ሙሉ ስም -----
 Full name
2. የክርስትና ስም/ Baptismal Name-----
3. Gender/ ጾታ----- Male/ወንድ----- Female/ሴት-----
4. ባለትዳር ከሆኑ ከዚህ በታች የተመለከተውን ይሙሉ/ if married, please
 Complete the following information below
የባለቤት ሙሉ ስም-----
 -Spouse's Full legal name
Gender/ ጾታ Male/ ወንድ----- Female/ ሴት-----
5. አድራሻ/ Address
Street Address/የመንገድ ስም -----
City/ከተማ ----- State/አስቴት----- Zip code/ቢ.ፒ ኮድ-----
Phone Number-Home----- Work/ Cell-----
6. የቤተሰብ ስም ዝርዝር/ Names of Family Members

No ተቁ	Name ስም	Gender ጾታ	Age ዕድሜ	Relationship ዝምድና	Baptismal Name የክርስትና ስም
-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----
7. በአደጋ ጊዜ ተጠሪ/ Emergency contact person's Name-----
8. የተመዘገቡበት ቀን/Date Registered -----
9. ፊርማ/ Signature----- ቀን -----

ማህበረሰብ: ጥያቄ ወይም መልዕክት ካለዎት D/Genet Ethiopian O/T/ Church P.O.BOX 814
 Rochester MN zip code 55904 ወይም በስልክ ቁ.(507) 202 3126 ህሉዌ: 202 7525 ከተማ: 202
 3293 ወርቁ: 282 0584 ጤናዬ ብለው ይደውሉ!!!