



መንበረ ፀሐይ ቅዱስ ገብርኤል የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤተ ክርስቲያን በደቡብ ፍሎሪዳ

Menbere Tsehay St. Gabriel Ethiopian Orthodox Tewahedo Church in South Florida

የአባልነት መመዘገቢያ ቅጽ

Membership Registration Form

ቁጥር/no. \_\_\_\_\_

ሙሉ ስም/Full name.....

የክርስትና ስም/ Baptismal name .....

ሊድራሻ/Address ..... Apt. ....

City ..... State..... Zip code .....

ስልክ/telephone:

የቤት/Home..... የሥራ/work..... የላጅ/mobile.....

ሊሜል/Email .....

የንስካ ለባት ስም/name of Father Confessor .....

የባለቤት ስም/ Spouse .....

የክርስትና ስም/ Baptismal name .....

ልጆች/Children

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

የአባልነት ወርሃዊ መዋሪያ/ Membership monthly contribution: \$25.00 (twenty five dollars)

እኔ ስሜ ከላይ የተገለጸው በኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤ/ከ እምነት እና ሥርዓት ለመመራት በመንበረ ፀሐይ ቅዱስ ገብርኤል ቤተ ክርስቲያን (ደቡብ ፍሎሪዳ) የሰበካ ጉባኤ አባልነት መመዘገቢያን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ።

I, the undersigned, confirm to become a member of Menbere Tsehay St. Gabriel Church in South Florida and I agree to be guided according to the faith and order of the Ethiopian Orthodox Tewahedo Church.

ስም/name..... ፊርማ/signature ..... ቀን/date.....