|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 사진  첨부 | **개인정보**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 이름: | 성별: | 연락처: | | | 생년월일: 년 월 일 양력/ 음력 | | | 결혼: 미혼/ 기혼 | | 주소: | | | | |
| **새문안교회**  등록카드 | **신앙생활**   |  |  | | --- | --- | | 세례 유무: 세례 / 유아세례 / 입교 / 영세(천주교) / 미세례 | | | 이전 교회: | 이전 교회 직분: | | 인도자: | 인도자와 관계: | | 인도자 연락처: | | |
| **가족관계**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 관계 | 성명 | 성별 | 생년월일 | 종교 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

위 본인은 예수 그리스도를 믿고 귀 교회의 교인이 되기를 원합니다.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 년 |  | 월 |  | 일 | 이름 |  |

**※ 위 정보는 오직 교적프로그램 등록, 교인 관리, 목회활동에 사용됩니다.**  
**※ 교적 입력을 위해 사진을 필히 첨부해주시기 바랍니다.**