CÁC CON

1.

Tên *(Xin viết bằng chữ IN)*_____
Tên Thánh Tên Họ (Last Name) Tên Đệm (Middle Name) Tên Gọi (First Name)

Ngày Sinh:_____Nơi Sinh *(Place of Bith)*:_____
Tháng/Ngày/Năm City State Country

Ngày Rửa Tội:_____Nơi Rửa Tội:_____Linh Mục Rửa Tội:_____
Tháng/Ngày/Năm Tại Nhà Thờ

Người Đỡ Đầu 1:_____ Người Đỡ Đầu 2:_____

Ngày Thêm Sức:_____ Nơi Thêm Sức:_____
Tháng/Ngày/Năm Tại Nhà Thờ

Giám Mục Thêm Sức:_____ Người Đỡ Đầu:_____

2.

Tên *(Xin viết bằng chữ IN)*_____
Tên Thánh Tên Họ (Last Name) Tên Đệm (Middle Name) Tên Gọi (First Name)

Ngày Sinh:_____Nơi Sinh *(Place of Bith)*:_____
Tháng/Ngày/Năm City State Country

Ngày Rửa Tội:_____Nơi Rửa Tội:_____Linh Mục Rửa Tội:_____
Tháng/Ngày/Năm Tại Nhà Thờ

Người Đỡ Đầu 1:_____ Người Đỡ Đầu 2:_____

Ngày Thêm Sức:_____ Nơi Thêm Sức:_____
Tháng/Ngày/Năm Tại Nhà Thờ

Giám Mục Thêm Sức:_____Người Đỡ Đầu:_____

Gia Trưởng Ký Tên_____

ĐƠN GIA NHẬP GIÁO XỨ
CÁC THÁNH TỬ ĐẠO VIỆT NAM

915 S Wakefield St
Arlington VA 22204-3003
Tel. 703-553-0370

***

Website: https://cttdva.org/

E-mail: office@cttdva.com

CHỦ HỘ (GIA TRƯỞNG)

SỐ DANH BỘ (ID #):_____

Ngày Gia Nhập Giáo Xứ:_____

Tên *(Xin viết bằng chữ IN)*_____ _____ _____ _____Tôn Giáo:_____

Tên Thánh (Christian Name) *Tên Họ (Last Name)* *Tên Đệm (Middle Name)* *Tên Gọi (First Name)*

Ngày Sinh *(Date of Birth)* :_____ Nơi Sinh *(Place of Bith)*:_____

Tháng/Ngày/Năm *City* *State* *Country*

Ngày Rửa Tội :_____Nơi RT:_____Linh Mục RT:_____Người Đỡ Đầu:_____

Tháng/Ngày/Năm *Tại Nhà Thờ* *Sponsor*

Ngày Thêm Sức :_____ Nơi TS:_____Giám Mục TS:_____Người Đỡ Đầu:_____

Tháng/Ngày/Năm *Tại Nhà Thờ* *Sponsor*

Địa Chỉ Nhà: _____Thành Phố:_____Tiểu Bang:_____Zip Code_____

Điện Thoại Cầm Tay:_____ Điện Thoại Nhà:_____ Email Address_____

NGƯỜI PHỐI NGẪU (SPOUSE)

Tên Vợ / Chồng *(Xin viết bằng chữ IN)* _____ _____ _____ _____ Tôn Giáo:_____

Tên Thánh (Christian Name) *Tên Họ (Last Name)* *Tên Đệm (Middle Name)* *Tên Gọi (First Name)*

Ngày Sinh *(Date of Birth)* :_____ Nơi Sinh *(Place of Bith)*:_____

Tháng/Ngày/Năm *City* *State* *Country*

Ngày Rửa Tội :_____Nơi RT:_____ Linh Mục RT:_____Người Đỡ Đầu:_____

Tháng/Ngày/Năm *Tại Nhà Thờ* *Sponsor*

Ngày Thêm Sức :_____ Nơi TS:_____ Giám Mục TS:_____Người Đỡ Đầu:_____

Tháng/Ngày/Năm *Tại Nhà Thờ* *Sponsor*

Điện Thoại Cầm Tay:_____ Điện Thoại Nhà:_____ Email Address_____

HÔN PHỐI

Ngày Cưới *(Anniversary)*_____Tại Giáo Xứ:_____Thành Phố _____Tiểu Bang_____

Tên Cha & Tên Mẹ Chồng_____Tên Cha & Tên Mẹ Vợ_____

Linh Mục Cử Hành:_____Người Chứng 1:_____ Người Chứng 2:_____