



ደብረ ሰላም ቅዱስ መካኤል ሳን ሆዜ ካሊፎርኒያ

Debre Selam St. Michael EOT Church San Jose California

P1710 Moorpark Ave San Jose, CA 95128

P. O. BOX 9251 San Jose, CA 95157

www.debreselasmichael.org

debreselam@yahoo.com Tel: (408) 370-2144



የአባልነት መመዘገቢያ ቅጽ / Membership Form

ሙሉ ስም ከነባለቤቱም / Full Name with your Spouse/

1) _____ 2) _____

የክርስትና ስም / Christian Name/ 1) _____ 2) _____

አድራሻ / Address/ _____

ከተማ / City/ _____

ስቴት / State/ _____

የፖስታ ሳጥን ቁጥር / Zip Code/ Mail Box/ _____

ስልክ / Phone/Z: የቤት / Home/ _____ የእጅ / Cell/ _____

የልደት ቀን (እንደ አስፈላጊነቱ) / Date of birth (optional)/ _____

ጾታ / Sex/ _____

የጋብቻ ሁኔታ (እንደ አስፈላጊነቱ) / Marriage Status/ _____

የቤተሰብ ብዛት / Number of Family/ _____

ኢሜል / Email/ _____

ለቤተ ክርስቲያን በወር ለመክፈል ያሰቡት የአባልነት ክፍያ (እንደ አስፈላጊነቱ) / Monthly Subscription or tithe / Optional/ _____

እኔ አቶ/ወ/ሮ/ወ/ት _____ ከዛሬ ጀምሮ በሳን ሆዜ ደብረ ሰላም ቅዱስ መካኤል የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤተ ክርስቲያን አባል ለመሆን በራሴ በጎ ፈቃድ ስመዘገብ የቤተ ክርስቲያንን የሰበካ ጉባኤ መተዳደሪያ ደንብ (ቃለ ዓዋዲ) ለማክበርና የአባልነት ግዴታዎን ለመወጣት ፈቃደኛ መሆኔን በፊርማዎ አረጋግጣለሁ።

I _____ have completed this form and signed willfully to be a member to Debre Selam St. Michael Ethiopian Orthodox Tewahedo Church and respect the Church's bylaw /kaleawadi/ that governs the parish council.

ፊርማ / Signature/ _____

ቀን / Date/ _____