



የአባልነት ማመልከቻ ቅጽ
APPLICATION FOR MEMBERSHIP

እኔ የማመልከቻው ፊራሚ በቪክቶሪያ ፣ ቢሲ በሚገኘው በኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋህዶ ቤተክርስቲያን የቅዱስ ገብርኤል ቤተክርስቲያን ሰበካ ጉባኤ አባልነት እያመለከትኩ እንደ አባል ሁሉንም ግዴታዎች በህግና እና በታማኝነት ለመፈፀም እና በኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋህዶ ቤተክርስቲያን አስተምሮ፣ ሥርዓትና እምነት ለመኖርና የቅዱስ ገብርኤል ሰበካ ጉባኤንም ጨምሮ በሚወጡና ባሉ ህጎችና ውሳኔዎች ለመመራት ቃል እገባለሁ።

I, the undersigned, do hereby apply for membership in the Parish of the Ethiopian Orthodox Tewahido Church of St. Gabriel in Victoria, BC and I further promise to faithfully and conscientiously fulfill all obligations as a member, and to subscribe to the Teachings, Statutes and Resolutions of the Ethiopian Orthodox Tewahido Church, as well as the Statutes and Resolutions of Saint Gabriel's Parish.

የአባልነት ዓይነት (ምልክት ያድርጉ)
TYPE OF MEMBERSHIP (check one)

የግለሰብ አባልነት Individual Membership የቤተሰብ አባልነት Family Membership

፩. የዋና አመልካች መረጃ

1. APPLICANT INFORMATION

መጠሪያ ስም First Name		የመሃል ስም (የአባት ስም) Middle Name		የቤተሰብ ስም (የአያት ስም) Family Name	
የቤት ቁ. Apt #	የመኖሪያ አድራሻ Home Address	ከተማ City	ግዛት/Province	የፖስታ መለያ Postal Code	
ስልክ ቁ. Phone		ኢ.ሜይል E-mail		ሥራ/ሙያ Occupation	
የትውልድ ቀን Date of Birth (dd-mm-yyyy)		የክርስትና ስም Baptismal Name		የክርስትና አባት ስም Spiritual Father's Name	

(አድራሻዎን በማስገባትዎ ከሰበካ ጉባኤ መልዕክቶች ሊደርስዎ ይችላል። መረጃዎ ለሶስተኛ ወገን ባይተላለፍም መልዕክቶች እንዲደርስዎ ካልፈለጉ እዚህ ያሳውቁ። By submitting your address and email, you may receive mailings and notifications from our parish. This information is not vied by a third party. If you don't want to receive, please check here)

፪. የባለቤት መረጃ

2. SPOUSE INFORMATION

መጠሪያ ስም First Name		የመሃል ስም (የአባት ስም) Middle Name		የቤተሰብ ስም (የአያት ስም) Family Name	
ስልክ ቁ. Phone		ኢ.ሜይል E-mail		ሥራ/ሙያ Occupation	
የትውልድ ቀን Date of Birth (dd-mm-yyyy)		የክርስትና ስም Baptismal Name		የክርስትና አባት ስም Spiritual Father's Name	
የጋብቻ ቀን Date of Marriage (dd-mm-yyyy)		ጋብቻው የተፈጸመበት ቤ/ክ Church & City		ጋብቻውን የፈጸመው ካህን Preiast Presiding	

ባለቤትዎ የቤተ ክርስቲያን አባል ካልሆኑ እባክዎ የሚከተለውን ይሙሉ
 If your spouse is not Orthodox Christian, please fill out the following

ስም Name	የሚከተሉት እምነት Religious Affiliation	የሚሄዱበት ቤተ እምነት Church Attending
---------	-----------------------------------	---------------------------------

፫. የቤተሰብ መረጃ

3. FAMILY INFORMATION

እድሜያቸው ከ 18 ዓመት በላይ የሆናቸው የራሳቸውን ማመልከቻ መሙላት ይኖርባቸዋል።

Over the age of 18 should fill out their own application forms

የመጠሪያ ስም Given Name	የትውልድ ቀን Date of Birth	የክርስትና ስም Baptismal Name	ክርስትና የተነሱበት ቤተ/ክርስቲያን ቦታ Church	ጾታ Gender

፬. የአገልግሎት ልምድ፣ ዝንባሌና ክህሎት

4. SERVICES, SKILLS AND INTERESTS

እባክዎን ለቤተ ክርስቲያን ይጠቅማል የሚሉትና ለምዕመናን ሊያካፍሉት የሚፈልጉት የመንፈሳዊ አገልግሎት ልምድ ካለዎት ወይም ሌላ ክህሎትና ዝንባሌ ካለዎት እዚህ ላይ ያስፍሩ

Please list any services you provide; skills or interests you possess that you feel might benefit the Parish and that you wish to share with fellow members

፭. የአመልካች ፊርማ

5. APPLICANT SIGNATURE

እዚህ ጋር ይፈርሙ Affix your signature here	ቀን Date (dd-mm-yyyy)
ስም Name	

ማመልከቻው ተቀባይነት ያገኘበት ቀን Accepted on	የአባልነት ቁጥር Membership Number
የደብሩ አለቃ Parish Priest	የሰበካ መንፈሳዊ አስተዳደር ጉባኤ Parish Council (board)

FOR PARISH OFFICE USE ONLY