



ደብረ ሣህል ቅዱስ ገብርኤል
የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋሕዶ ቤተ ክርስቲያን
DEBRE SAHEL ST. GABRIEL
ETHIOPIAN ORTHODOX TEWAHEDO CHURCH



456 5th Ave., Chula Vista, CA 91910 • www.sandiegokidusgebriel.org • 619-946-4340

የጋብቻ ወይም የቀለበት አገልግሎት መጠይቅ ቅፅ
Wedding/Engagement Service Application Form

የአመልካች ስም/Applicant name: _____

አድራሻ/Address: _____ State: _____ Zip Code: _____

የቤት ስልክ ቁጥር/Home phone# (_____) _____ የሥራ/Work: (_____) _____

የአገልግሎት አይነት/Type of service: ሠርግ/Wedding ቀለበት/Engagement

የአገልግሎት ቀን / Date of service: _____

አገልግሎት የተጠየቀበት ቦታ/Intended prayer location:

ቤተ ክርስቲያን ውስጥ/Inside the church

ሌላ ቦታ/Other Location: አድራሻ/Address: _____

በሙሽሪት የሚሞላ/To be filled by bride

የመጀመሪያ ስም/First name: _____ የመጨረሻ ስም/Last name: _____

የትውልድ ቀን/Date of birth: _____ የትውልድ ቦታ/Place of birth: _____

የክርስትና ስም/Baptismal name: _____ ዜግነት/Nationality: _____

በሙሽራው የሚሞላ/To be filled by bride groom

የመጀመሪያ ስም/First name: _____ የመጨረሻ ስም/Last name: _____

የትውልድ ቀን/Date of birth: _____ የትውልድ ቦታ/Place of birth: _____

የክርስትና ስም/Baptismal name: _____ ዜግነት/Nationality: _____

ስለ አገልግሎት ተጨማሪ መረጃ/Additional information on the service: _____

ከዚህ በላይ የተጠቀሰው ትክክል መሆኑን አረጋግጣለሁ-/I confirm that the above statement is complete and true.

ፊርማ/Signature: _____ ቀን/Date: _____

ለቢሮ ሥራ ብቻ/Official Use Only

ማስታወሻ/Note: _____

ፊርማ/Signature: _____ ቀን/Date: _____