



በኢ/ኦ/ተ/ቤ/ክ የደብረ ምጥማቅ ዲድቃኔ ማርያም ቤተ ክርስቲያን
Debere Mitmak Tsadkane Maryam Church
የአባልነት መመዘገቢያ ቅጽ / Membership Application Form

ስም / First Name: _____ የአባት ስም / Last Name: _____

የክርስትና ስም / Baptismal Name: _____

ጾታ / Gender: M F

የጋብቻ ሁኔታ / Marital Status: Single Married Other

የባለቤቱ ስም / Spouse's Name: _____

የባለቤቱ የክርስትና ስም / Spouse Baptismal Name: _____

የልጆች ብዛት / Number of children: _____

የልጆች ስም / Children's Name: _____

የመኖሪያ አድራሻ / Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

የሞባይል ስልክ / Mobile: _____ የቤት ስልክ / Telephone: _____

የምንደውልለሁት ጊዜ ምርጫ / Call Time Preference: ቀን / Day ማታ / Evening

ጠማር / E-mail Address: _____

የአገልግሎት ዘርፍ / Volunteer with DMTMC

አባክዎ በምን አገልግሎት ሲሳተፉ እንደምችሉ ይግለጹልን / Please indicate any interest in these ministry areas

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ፋይናንስ / Finance | <input type="checkbox"/> ህግ / Law |
| <input type="checkbox"/> መቀምር / Information Technology | <input type="checkbox"/> ትምህርት ክፍል / Education Class |
| <input type="checkbox"/> ጸዲቅ ዝግጅት / Food Preparation | <input type="checkbox"/> ሰንበት ትምህርት ቤት / Sunday School |

Debere Mitmak Tsadkane Maryam E.O.T. Church

ሌላ መሳተፍ የሚፈልጉበት የአገልግሎት ዘርፍ / Other areas you may desire to serve:

ተጨማሪ ሃሳብ ወይም አስተያየት / Other information you may think important:

Make Payment Payable to: DMTMC

