



光ゴスペル・チャーチ会員

Hikari Gospel Church Membership

| | | | |
|------------------------------|--------------|------------------|--------------------|
| Personal / 個人情報 | | | |
| | Last name 姓 | First name 名 | Middle name ミドルネーム |
| Furigana / フリガナ Name / 氏名 | | | |
| Gender / 性別 | M 男 ・ F 女 | Nationality / 国籍 | |
| Birthday / 生年月日 | Yr年 | M月 | D日 |
| Age / 年齢 | | | |
| Address / 住所 | 〒 | | |
| Martial Status / 結婚歴 | S 独身 ・ M 既婚者 | Occupation / 職業 | |
| Email / メール | @ | Tel () | - |

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| Family / 家族情報 | | | |
| Furigana / フリガナ Father / 父 | | | |
| Furigana / フリガナ Mother / 母 | | | |
| Furigana / フリガナ Spouse / 配偶者 | | | |
| Furigana / フリガナ Children / 子ども | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---------------------------------|----|---------------------------------|
| Christian Experience / クリスチャン歴 | | | |
| Were you a member of a church before? ここに来る以前は教会に行っていましたか? | Yes はい <input type="checkbox"/> | / | No いいえ <input type="checkbox"/> |
| If yes, where? 「はい」の方はどこの教会ですか? | | | |
| Were you baptized? バプテスマを受けましたか? | Yes はい <input type="checkbox"/> | / | No いいえ <input type="checkbox"/> |
| Date of Baptism 受洗日 | Yr年 | M月 | D日 |
| Place of Baptism 洗礼の場所 | | | |
| Church of Baptism 洗礼の教会 | | | |
| Were you baptized by the Holy Spirit? 聖霊のバプテスマは体験しましたか? | Yes はい <input type="checkbox"/> | / | No いいえ <input type="checkbox"/> |
| When was it? 受霊日 | Yr年 | M月 | D日 |

※覚えてる範囲で大丈夫です。As long as you remember.

| | | | |
|------------------|-----|----|----|
| Signature 署名 | | | |
| Fill-in Date 記入日 | Yr年 | M月 | D日 |