

**ደብረሰላም መድኃኔ ዓለም የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ
ተዋህዶ ቤተክርስቲያን በኤድመንተን
Debre Selam Medhane Alem Ethiopian Orthodox
Tewahdo Church in Edmonton
የአገልግሎት መጠይቂያ ፎርም
Service Request Form**

ሙሉ ስም _____
 Full name
አድራሻ _____
 Address
ከተማ _____ **ክ/ሃገር** _____ **ፖሣቁ** _____
 City Province Postal Code
ስልክ ቁጥር _____ **የቤት** _____ **የሥራ** _____ **የእጅ ስልክ** _____
 Tel Number Home Business Cell Phone
አገልግሎት የሚፈጸምበት ቀን _____
 Date Service Required

እባክዎት በሚፈልጉት አገልግሎት ስር ያሉትን መጠይቆች አጠናቀው ይሙሉ
 Please complete the entire questioner under the service you require

1. ጥምቀት (ክርስትና) Baptism
የሚጠመቀው/የምትጠመቀው ሰው ስም/Name of the person to be baptized _____
የተወለደበት/የተወለደችበት ቀን/Date of Birth _____
የትውልድ ሃገር/Birth Place _____
የአባት ሙሉ ስም/Father's Name _____
የእናት ሙሉ ስም/Mother's Name _____
የክርስትና አባት (እናት) ስም God Father's (Mother's) Name _____
የክርስትና ስም/Baptismal Name _____

2. ቀለበት/Engagement _____ **3. ሰርግ (በተክሊል) /Wedding** _____
4. ሙሉ ፍትሀት/Full Memorial Service _____ **5. ስም ማስጠራት/Simple memorial service** _____

የሚች የክርስትና ስም /Baptismal Name of the Deceased _____
6. ሌላ አገልግሎት አባክዎ ይግለጹ _____
 Other Service (Please explain)

እባክዎ ይህንን ፎርም ክሞሉ በኋላ አገልግሎቱ ከሚፈጸምበት ቀን በፊት አስፈላጊውን ክፍያ ያጠናቁ።
 Please complete this form with full payment before the service date.
ፊርማ/Signature _____

FOR OFFICE USE ONLY
የገንዘብ ተቀባይ ስምና ፊርማ/Casher's Name and Signature _____
የደረሰኝ ቁጥር/Receipt Numbe _____