

ฟื้นฟูจิตใจผู้ใหญ่ที่เตรียมรับศีลศักดิ์สิทธิ์, พิธีเอฟฟาธา (ใบตอบรับ)

วันเสาร์ศักดิ์สิทธิ์ ที่ 3 เมษายน 2564/2021

ข้าพเจ้า.....(เจ้าอาวาส / ผู้ช่วยเจ้าอาวาส / ครูคำสอน) วัด..... เขต.....

ขอแจ้งจำนวนผู้เข้าร่วมงานเอฟฟาธา ตามรายละเอียดต่อไปนี้

พระสงฆ์ จำนวน.....องค์, ผู้เตรียมเป็นคริสตชนใหม่ จำนวน คน, พ่อแม่อุปถัมภ์/ ครูคำสอน/ พี่เลี้ยง/ ผู้ติดตาม(ญาติพี่น้อง) จำนวน คน

ร่วมรับประทานอาหาร อาหารเช้า จำนวน คน , อาหารเที่ยง จำนวน.....คน

ขอทราบชื่อนักบุญ-ชื่อจริง-นามสกุลจริง ของผู้เตรียมเป็นคริสตชน และ ชื่อ-นามสกุล ของพ่อแม่อุปถัมภ์ของทุกคน เขียนลงในตารางด้านล่าง

นักบุญ	ชื่อ - นามสกุล	โทรศัพท์	ID.Line	พ่อ-แม่ อุปถัมภ์
1				1
2				2
3				3
4				4
5				5
6				6
7				7
8				8
9				9
10				10
11				11
12				12
13				13
14				14
15				15

กรุณาตอบกลับมาภายในวันศุกร์ที่ 26 มีนาคม 2021

ผู้ประสานงานของวัด(ชื่อ/นามสกุล).....โทร