



በኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋህዶ ቤተክርስቲያን፤ በዋሽንግተን ዲሲና አካባቢው ሀገረ ስብከት፤  
ደብረ ኃይለ ጳውሎስ ገብርኤል ቤተክርስቲያን  
Ethiopian Orthodox Tewahedo Church  
Archdiocese of Washington DC and its surroundings  
Debre Haile Kidus Gabriel church  
2216 Goldsmith Lane Louisville, KY 40218



**ለጸበል ወይም ለሱባኤ የሚመጡ ምእመናን መመዝገቢያ ፎርም፤**  
**GUESTS REGISTRATION FORM**

1. ሙሉ ስም በመታወቂያ ወረቀቶ ላይ በተጻፈው መሰረት / Full Name as listed on your Driver/ID card: \_\_\_\_\_
2. ፆታ /Gender: \_\_\_\_\_
3. የልደት ቀን / Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
4. የመጡበት ቀን /Date of arrival \_\_\_\_\_
5. የመታወቂያ ቁጥር /ID number: \_\_\_\_\_ ሰጪው/Issued by \_\_\_\_\_
6. የመኖሪያ አድራሻ / Address \_\_\_\_\_  
City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_
7. የስልክ ቁጥር/Phone Number: የእጅ/ Cell \_\_\_\_\_ የቤት/Home \_\_\_\_\_
8. የኢሜል አድራሻ/Email Address: \_\_\_\_\_
9. የመጡበት ምክንያት Reason of Visit: \_\_\_\_\_
10. የህመም አይነት/ Current or previous illness \_\_\_\_\_
11. የአደጋ ጊዜ ተጠሪ ስም/Emergency Contact name \_\_\_\_\_
12. ከአደጋ ጊዜ ተጠሪዎ ጋር ያሉት ግንኙነት/What is this person's relationship to you?  
\_\_\_\_\_
13. የአደጋ ጊዜ ተጠሪ መኖሪያ አድራሻ/ Emergency Contact Address \_\_\_\_\_  
City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_
14. የአደጋ ጊዜ ተጠሪ የስልክ ቁጥር/Emergency Contact Phone Number: \_\_\_\_\_
15. የአደጋ ጊዜ ተጠሪ የኢሜል አድራሻ/Emergency Contact Email \_\_\_\_\_

16. አብረው የመጡ የቤተሰብ አባላት ካሉ የስም ዝርዝራቸው/Family member with you currently visiting (if any)

17.1 \_\_\_\_\_

17.2 \_\_\_\_\_

17.3 \_\_\_\_\_

17.4 \_\_\_\_\_

17.5 \_\_\_\_\_

17. የአረፉበት ክፍል ቁጥር/Room Number: \_\_\_\_\_

18. የሚመለሱበት ቀን/Date of Departure : \_\_\_\_\_

19. የሚለቁበት ሰዓት/Time of Departure: \_\_\_\_\_

**ማሳሰቢያ-**

1. ይህንን ፎርም በጥንቃቄ መሙላትም በቆይታዎም ሆነ በቀጣይ ለሚኖረን ግንኙነት እጅግ ጠቃሚ ስለሆነ መጠይቁን በጥንቃቄ በመሙላት ይተባበሩ።
2. በቤተ ክርስቲያናችን የሚሰጠው የፀበል አገልግሎት የቤተክርስቲያኒቱ ሥርዓተ አምልኮ አካል ሲሆን በአማኞች/ ተገልጋዮች/ ነፃ እና ሙሉ ፈቃደኝነት ላይ ተመስርቶ የሚሰጥ ነፃ አገልግሎት ነው።
3. ህመማን በቆይታቸው በህመማቸው ምክንያት ከህክምና ተቋማት የታዘዙላቸውን መድኃኒቶች መጠቀም እንዲያቋርጡ አይገደዱም። መድኃኒት ማቋረጥ ለሚያስከትለው የጤና ችግር ወይም ጉዳት ግለሰቡ ሙሉውን ኃላፊነት ይወስዳል። ከላይ የተገለፀው ሃሳብ አንብቤ/ ተነብልኝ/ በሃሳቡ የተስማማሁ መሆኔን በፈርማዬ አረጋግጣለሁ።

**NOTES**

1. Please fill this form out carefully because it's important to our current and future communication with you.
2. The Holy Water Service given by our church is one of the main reasons for its existence. We serve our flock according to Ethiopian Orthodox Tewahedo church Dogma, Canon and Tradition; Consent must be given by the flock and its free of charge.
3. Under any circumstances WE DO NOT encourage or suggest guests to stop or alter their medication administration while during their holy water treatment. The person takes full responsibility if they decide to stop or alter the medication administration while staying at the church. PLEASE SIGN THAT YOU AGREE TO THIS CONSENT.

20. ፈርማ/ Signicher \_\_\_\_\_ ቀን/ Date \_\_\_\_\_