

“தேவனாகிய கர்த்தர் : மனிதன் தனிமையாயிருப்பது நல்லதல்ல. ஏற்ற துணையை அவனுக்கு உண்டாக்குவேன்” என்றார் (ஆதியாகமம் 2:18)

The Lord God said : It is not good for the man to be alone. I will make a helper suitable for him. (Genesis 2:18)

AGAPE CHRISTIAN MATRIMONY

City Revival AG Church, Jenne Plaza,
Cantonment, Trichy - 1.
Cell : 99948 51115, 87789 78154

Date :

☐ Male
ஆண்

☐ Female
பெண்.

Registration No. பதிவு எண்.

Application Form - விண்ணப்பப் படிவம்

1. Full Name முழுப்பெயர்
2. Age வயது
3. Date of Birth பிறந்த தேதி
4. Complexion நிறம்
5. Height உயரம் Weight எடை
6. Caste - Optional ஜாதி தெரியப்படுத்த விரும்பினால் Blood Group இரத்த வகை
7. Educational Qualification (Mention Major Subject) கல்வித்தகுதிகள் (முக்கிய பாடம் உட்பட) :
.....
8. Occupation தொழில் (புதவி, வேலை)
9. Monthly Income மாத வருமானம் :
10. Office Address அலுவலக முகவரி : Pincode
11. Office Phone No. with STD Code / Cell Number
.....
WhatsApp No.
12. Detail of special qualities & talents
தனிச்சிறப்பு, தாலாந்துகள் விபரம்
.....
.....
.....
.....
13. Do you wear jewels?
நீங்கள் நகை அணிபவரா?
.....
.....
.....
14. Your expectation மணமகன், மணமகள்
பற்றிய உங்கள் எதிர்பார்ப்புகள்
.....
.....
.....
15. Which Church do you belong to?
நீங்கள் அங்கம் வகிக்கும் சபை எது?
.....
.....
.....

Enclose (1) full posture,
MAXI size colour
Photograph taken within 6 months
(Do not Paste)

6 மாதங்களுக்குள் எடுக்கப்பட்ட
மேக்சி அளவிலான
கலர் ஃபோட்டோ 1 இணையுங்கள்
(ஒட்ட வேண்டாம்.)

I. Whether Saved (born again)? இரட்சிக்கப்பட்டவரா?

II. Whether Baptized? When? முழுக்கு ஞானஸ்நானம் பெற்றவரா? எப்பொழுது?

III. Whether Baptized in the Holy Spirit? பரிசுத்த ஆவி அபிஷேகம் பெற்றவரா?

19. * If Physically Handicapped, details அங்கவீனம் பாதிப்பு இருப்பின் விவரம்

20. * Whether Previously Married? Divorced? Separated (Give full details) ஏற்கனவே மணமானவரா / விவாகரத்து பெற்றவரா? பிரிந்தவரா? (முழு விவரம்)

Name Age வயது

Occupation வேலை Native Place சொந்த ஊர்

Address முகவரி

..... Cell Number தொலைபேசி

Name Age வயது

Occupation வேலை Native Place சொந்த ஊர்

No. எண்.	Name (write in order) பெயர்கள் வரிசைப்படி எழுதவும்	Age வயது	Marital Status Name of Spouse திருமண நிலை வாழ்க்கைத்துணை பெயர்	Age வயது	Studies படிப்பு	Occupation & Place வேலை, வேலை செய்யுமிடம்	No. of Children பிள்ளைகள்

இந்த விண்ணப்பத்தைச் செய்பவரின் பெயர், முகவரி, தொலைபேசி எண், உறவுமுறை

.....

.....

Phone Number தொலைபேசி எண் Email ID இ.மெயில்

* இக்குறியிட்ட கேள்விகளுக்கு பதிலளிக்க இடம் போதாவிட்டால், வேறொரு தாளில் எழுதி இணையுங்கள்.

I declare that all the details given by me in this form are correct and true.
இப்படிவத்தில் நான் கொடுத்துள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையான உறுதியளிக்கிறேன்.

Date தேதி

.....
Applicant's Signature விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

- Kindly attach your church membership certificate.
உங்கள் சபை அங்கத்தினர் சான்றிதழை இணைக்கவும்.
- Completely filled - in application only will be accepted for registration
முழுமையாய் நிரப்பப்பட்ட விண்ணப்பம் படிவங்கள் மட்டுமே பதிவுக்கு ஏற்கப்படும்.

பதிவு செய்ய ஈ. 500/- மட்டும் Registration Fees. Rs. 500/- only