

약 혼 보 고 서

Ver.2005 - 6 FFWPU - 2GD

Second Generation Matching Report

날짜 date : / /

주체 가정 Male's side			대상 가정 Female's side		
후보자 이름 Candidate	성 First Name	이름 Last Name	후보자 이름 Candidate	성 First Name	이름 Last Name
생년월일 Birthday			생년월일 Birthday		
아버지 이름 Father	성 First Name	이름 Last Name	아버지 이름 Father	성 First Name	이름 Last Name
어머니 이름 Mother	성 First Name	이름 Last Name	어머니 이름 Mother	성 First Name	이름 Last Name
부모 주소 Parents Address			부모 주소 Parents Address		
부모 전화 Parents' Phone			부모 전화 Parents' Phone		
부모 메일 Parents' Email			부모 메일 Parents' Email		

*** 약혼하기 전에 반드시 아래항목을 확인하여 체크하십시오. Please check the followings.**

1. 협회본부가 공인한 정식의 교육과정을 모두 이수했습니까?
Has you (or your children) finished all the formal education courses for blessing which is officially recognized by HQ?
2. 재축복(가정출발 이전/ 이후)일 경우, 상제사함을 상대방 가정에게 전했습니까?
If you are getting re-blessing (before/after starting family), have you informed about it precisely to the family of spouse?
3. 정신적/신체적 장애(진단서에 나타나지 않는 증상 포함)가 있을 경우, 상대방 가정에게 전했습니까?
When you has any disorder on a mind/body (including slight disorder), have you informed about it precisely to the family of spouse?

주체 Male 대상 Female

약 혼 서 약

Consent and Promise of All Parties

저희는 양가의 만남을 하늘의 손길에 의한 인연으로 믿고, 서로 보충하여 지탱하면서, 하늘 뜻에 맞는 자세로써 축복에 임할 것을, 하나님과 천지인 참부모님 앞에 맹세합니다.

We firmly believe that both of our families are matched by Heavenly Father.

And we swear to God and True Parents that we will attend the Blessing Ceremony with the attitude of complimenting and supporting each other according to the Will of God.

주체 가정 Male's side	대상 가정 Female's side
<u>후보자 서명 Signed by the Candidate</u>	<u>후보자 서명 Signed by the Candidate</u>
20____.____.____	20____.____.____
<u>아버지 서명 Signed by the Candidate's Father</u>	<u>아버지 서명 Signed by the Candidate's Father</u>
20____.____.____	20____.____.____
<u>어머니 서명 Signed by the Candidate's Mother</u>	<u>어머니 서명 Signed by the Candidate's Mother</u>
20____.____.____	20____.____.____