

烈治文山国语宣道会

Richmond Hill Mandarin Alliance Church

青少年洗禮申請表 YOUTH BAPTISM APPLICATION FORM

申請人姓名:	中文:			1	英文:	
NAME OF APPLICANT:	(CHINESE)			(.	ENGLISH)	
地址:						
ADDRESS:						
聯絡電話:	(姓別:	男(MALE)
CONTACT TEL. NO.:	()				SEX:	女(FEMALE)
監護人姓名:	中文:				英文:	•
NAME OF GUIDANCE:	(CHINESE)				(ENGLISI	H)
監護人地址:						
ADDRESS OF						
GUIDANCE:						
監護人聯絡電話:	(
CONTACT TEL. NO.:	()					
出生日期:	7 (D) H	(N 1)	H (37)	出生地黑	ֈ:	(省/市)
DATE OF BIRTH:	日(D) 月	(M)	年(Y)	PLACE	OF BIRTH	:
決志日期:	目(D) 月((M)	年(Y)	家中信主	<u> </u>	
DATE OF CONVERSION:	п(D) Д	(IVI)	十(1)	NO. OF HOUSEHOLD BELIEVED IN CHRIST:		
申請日期:	日(D) 月((M)	M) 年(Y)	申請人簽	養名:	
DATE OF APPLICATION:	н (D) Д	(1/1)	十(1)	SIGNATU	RE OF APPL	ICANT:
申請人興趣:						
INTEREST OF APPLICANT:						
申請人恩賜:						
MY SPIRITUAL GIFT:						
最願意參與的事奉:						
I WISH TO SERVE IN:						
我願意成為烈治文山國語			人簽名:			
I Wish To Be The Memb					LICANT:	
我贊同申請人接受洗禮			監護人簽名:			
I Agree The Baptism of The Applicant SIGNATURE OF GUIDANCE:						

MAA 今東田(POD OPPICE LICE ONLY)						
辦公室專用(FOR OFFICE USE ONLY)						
DATE OF INTERVIEW:						
REMARKS:						
NAME OF INTERV	VIEWS:			SIGNA	TURE:	