



聖母訪親堂
Visitation Parish

堂區電話 Parish Tel : 3590-8017

堂區電郵 Parish Email : visitationparishlantau@gmail.com

堅振申請表 Confirmation Application Form
Please complete the following in BLOCK letters. 請以正楷填寫

聖名 Christian Name _____

姓名 (中文)

Surname , Name _____ 性別 Gender _____ 年齡 Age _____

出生日期 Date of Birth _____ 出生地點 Place of Birth _____

領洗日期 Date of Baptism _____

領洗地點 Place of Baptism _____

初領聖體日期 Date of First Communion _____

初領聖體地點 Place of First Communion _____

地址 Address _____

住宅電話 Home Tel No. _____ 聯絡電話 Contact Tel No. _____

父親姓名 (中文)

Father' s Name _____ 宗教 Religion _____

母親姓名 (中文)

Mother' s Name _____ 宗教 Religion _____

請連同以下文件副本交回 Please provide a copy of the following documents:

- 1.領洗紙 Baptism Certificate

以上個人資料只用作堂區紀錄之用 The personal information is for parish record only