



聖母訪親堂  
Visitation Parish

堂區電話 Parish Tel : 3590-8017

堂區電郵 Parish Email : visitationparishlantau@gmail.com

入門聖事申請表 Sacrament of Initiation 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 \_\_\_\_\_

出生日期 Date of Birth \_\_\_\_\_ 出生地點 Place of Birth \_\_\_\_\_

婚姻狀況 Marital Status \_\_\_\_\_ 性別 Gender \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

代父/母姓名  
Sponsor' s Name \_\_\_\_\_ 聯絡電話 Contact Tel No. \_\_\_\_\_

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

1. 代父/母領洗紙 Sponsor' s 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

(For Office Use Only 由辦事處填寫)

領洗日期  
Date of Baptism (年 Y / 月 M / 日 D )

地點 東涌聖母訪親小堂  
Place Tung Chung Visitation Chapel

主禮者 Minister

登記編號  
Registration No.

Approved by Rev. \_\_\_\_\_