



聖母訪親堂

Visitation Parish

堂區電話 Parish Tel : 3590-8017

堂區電郵 Parish Email : visitationparishlantau@gmail.com

主日學報名表 Application Form for Sunday School

Please complete the following in BLOCK letters. 請以正楷填寫

姓名(中文):				(英文) Surname & Name:			請貼近照 Photo		
聖名 Christian Name		性別 Gender		年齡 Age					
出生日期 Date of Birth		年 Y	月 M	日 D	出生地點 Place of Birth				
就讀學校 Name of School						級別 Class			
地址 Address						聯絡電話 Phone			
是否已領洗 Baptism			<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No		領洗日期 Date of Baptism		年 Y	月 M	日 D
是否已領聖體 First Communion			<input type="checkbox"/> Yes 是 <input type="checkbox"/> 否 No		初領聖體日期 Date of First Communion		年 Y	月 M	日 D
父親姓名 Father's Name			宗教 Religion			電話 Phone			
母親姓名 Mother's Name			宗教 Religion			電話 Phone			

請交回以下文件副本 Please provide a copy of the following documents:

領洗紙 Certificate of Baptism

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

Tung Chung Visitation Chapel