



聖母訪親堂區
VISITATION PARISH

堅振班報名表
Application Form for Confirmation Class
東涌聖母訪親小堂 Tung Chung Visitation Chapel

姓名(中文) : _____ (英文) Surname & Name : _____

聖名 Christian Name : _____ 性別 Gender _____ 年齡 Age _____

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

地址 Address : _____ 聯絡電話 Phone : _____

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 : _____

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.