



天主教 聖多默宗徒堂

青少年慕道班 / 再慕道班

報名表

姓 名	中文： _____ 英文： _____ 聖名： _____ (若已領洗者請填此項) _____			近 照
性 別	☐ 男 ☐ 女	手提電話： _____		
出生日期	年 月 日	地點： _____		
領洗日期	年 月 日	堂區： _____		
領堅振日期	年 月 日	堂區： _____		
住 址	_____			
就讀學校	_____			級別： _____
家人資料	父親姓名：	電話：	宗教：	
	母親姓名：	電話：	宗教：	
	兄弟姊妹：	就讀班級：	宗教：	
	兄弟姊妹：	就讀班級：	宗教：	
	兄弟姊妹：	就讀班級：	宗教：	
	其 他：	關係：	宗教：	
如遇緊急事故請聯絡： _____ (與該生關係) _____ 電話： _____				

註：上列資料，僅作堂區聯絡之用。

填表人正楷姓名： _____ (與該生關係) _____ 簽署： _____ 日期： _____

堂區批核簽署： _____ 日期： _____