

申請編號：_____

(由幹事填寫)

新 生 命 堂

受 浸 / 轉 會 / 入 會 申 請 表

A. 個人資料		個人近照
姓名：(中)	(英)	
別名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期： 年 月 日	
國籍：	身份証號碼：	
職業：	(公司名稱：)	
學生：	(學校名稱：)	
其他：		
學 歷： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 專上 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 神學 <input type="checkbox"/> 其他：		
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鰥 <input type="checkbox"/> 寡 <input type="checkbox"/> 其他：		
配偶姓名：	職業：	基督教信仰： <input type="checkbox"/> 已信 <input type="checkbox"/> 未信
父親姓名：	(<input type="checkbox"/> 健在 <input type="checkbox"/> 離世)	基督教信仰： <input type="checkbox"/> 已信 <input type="checkbox"/> 未信
母親姓名：	(<input type="checkbox"/> 健在 <input type="checkbox"/> 離世)	基督教信仰： <input type="checkbox"/> 已信 <input type="checkbox"/> 未信
家屬姓名：	(關係：)	基督教信仰： <input type="checkbox"/> 已信 <input type="checkbox"/> 未信
家屬姓名：	(關係：)	基督教信仰： <input type="checkbox"/> 已信 <input type="checkbox"/> 未信
家屬姓名：	(關係：)	基督教信仰： <input type="checkbox"/> 已信 <input type="checkbox"/> 未信
電話(住)：	(辦)：	(手提)：
傳 真：	電 郵：	
住 址：		
能說語言： <input type="checkbox"/> 粵語 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：		
B. 信仰狀況		
<input type="checkbox"/> 已信 <input type="checkbox"/> 回轉 <input type="checkbox"/> 未信 <input type="checkbox"/> 慕道 <input type="checkbox"/> 其他：		
<input type="checkbox"/> 已受浸 (所屬教會：		浸禮日期： 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 曾轉會 (原屬教會：		轉會日期： 年 月 日)

C. 緊急事故應變措施 (此項必須填寫)

緊急事故聯絡人： 電話： (關係：)
 指定送往醫院： :

D. 參與聚會/活動情況

(i) 目前參與聚會/活動：

 崇拜 祈禱會 小組 (組名：) 其他 (名稱：)(ii) 出席情況： 經常 間中 甚少 剛開始

(iii) 現在事奉：

(iv) 未來希望投入之事奉：

此 欄 由 教 會 填 寫

受浸日期： 年 月 日	施浸牧師：	執事會接納： 年 月 日
轉入日期： 年 月 日		執事會接納： 年 月 日
會友編號：		

※ 請填寫以上個人資料，並連同個人近照一張交回本會辦事處 ※