

申請編號：\_\_\_\_\_

(由幹事填寫)

## 新 生 命 堂

### 受 浸 / 轉 會 / 入 會 申 請 表

<b>A. 個人資料</b>	
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"/> 繢 <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>B. 信仰狀況</b>	
<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 ※