

Please write in BLOCK letters
請以正楷，並依照身份證或出世紙資料填寫

此欄由玫瑰堂填寫

REF NO: _____

ROSARY CHURCH 玫瑰堂
APPLICATION FORM FOR INFANT BAPTISM
嬰孩洗禮申請表

聖名 CHRISTIAN NAME : English

姓名 : 中 性別 SEX : _____

SURNAME & NAME : Surname Name

出生地方 PLACE OF BIRTH : 中 English

出生日期 DATE OF BIRTH : _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day

現時住址 PRESENT ADDRESS : _____

電郵地址 EMAIL ADDRESS : _____

聯絡電話 CONTACT TEL NO : _____ 日 Day _____ 夜 Night _____ 其他 Others

父親聖名 FATHER'S CHRISTIAN NAME _____ 姓名 _____
SURNAME _____ NAME _____

母親聖名 MOTHER'S CHRISTIAN NAME _____ 姓名 _____
SURNAME _____ NAME _____

代父母聖名 SPONSORS CHRISTIAN NAME _____ 姓名 _____
SURNAME _____ NAME _____

領洗日期 BAPTISM DATE _____ 年 Y _____ 月 M _____ 日 D 地點 PLACE _____

堅振日期 CONFIRMATION DATE _____ 年 Y _____ 月 M _____ 日 D 地點 PLACE _____

結婚日期 MARRIAGE DATE _____ 年 Y _____ 月 M _____ 日 D 地點 PLACE _____

此欄由玫瑰堂填寫

洗禮日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 於九龍玫瑰堂

BAPTIZED ON _____ Year _____ Month _____ Day at ROSARY CHURCH, KOWLOON.

施放者 MINISTER : _____

Parish Priest 本堂司鐸

日期 Date _____