



CHURCH OF THE HOLY CROSS 圣十字架堂

450 Clementi Ave 1, Singapore 129955

Tel: 65 67775858 Fax: 65 67735676

想要认识天主教 慕道团登记表格

姓名 _____ Name(按身份证) _____

地址: _____

手机号码 _____ 别的常用电话号码 _____

电邮 _____

出生日期 _____ 性别: 男/女

出生国 _____ 职业 _____

目前的信仰 _____

你曾否领过洗? 若有, 在什么教堂? 什么日期?

本人同意圣十字架堂为举办慕道团而收集、储存和应用本表格所提供的个人资料。

签名 _____ 日期 _____