



## CHURCH OF THE HOLY CROSS 圣十字架堂

450 Clementi Ave One, Singapore 129955

Tel: 65 67775858 Fax: 65 67735676

Email: holycross@singnet.com.sg

### 堂区团体登记表

姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男 / 女

电话号码: \_\_\_\_\_

电邮: \_\_\_\_\_

我愿意参加一个信仰分享小组

我理想的聚会天是 (星期几?) \_\_\_\_\_

或

我希望参加一个现有的堂区团体。(请注明团体名字)

\_\_\_\_\_

本人同意圣十字架堂为堂区团体登记而收集, 储存和应用本表格所提供的格人资料。

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_