

沙田潮語浸信會

轉會申請表

個人資料

會友編號：

中文姓名				性 別		相 片
英文姓名				籍 貫		
出生日期	年 月 日	身份証號碼		婚姻狀況		
教育程度		職 業		專 長		
住 址						
	手提電話：		電 郵：			

家庭狀況

姓 名	關 係	年 齡	教 育 程 度	是否基督徒	屬何教會	備 註

信仰生活

信 主 日 期	年 月 日	信主地點或聚會			
原屬教會		原屬教會地址			
施浸牧師		介 紹 人		關 係	
曾否接受個人栽培	會 <input type="checkbox"/> , 否 <input type="checkbox"/>	栽培所用材料			
參加的團契及聚會		參與的事奉			

填表日期： ____年__月__日

申請人簽名_____

*請細閱有關浸禮相關事宜備忘

~~~~~ 下列本會填寫 ~~~~~

|         |       |        |  |
|---------|-------|--------|--|
| 考 問 信 德 | 年 月 日 | 考問地點   |  |
| 主 問 人   |       | 事奉崗位   |  |
| 考 問 結 果 |       | 主問人簽署  |  |
| 兩位執事見証  |       | 兩位執事簽署 |  |
| 轉 會 日 期 | 年 月 日 | 堂主任簽署  |  |