

# 聖雅各伯堂

香港九龍油塘嘉榮街8號  
電話：2348 7385  
傳真：2340 3666



**ST. JAMES' CHURCH**  
8, Ka Wing Street, Yau Tong,  
Kowloon, Hong Kong S.A.R.  
Tel: 2348 7385  
Fax: 2340 3666

## 慕道班報名表

慕道者資料：本人報讀：慕道 再慕道 堅振 (在適當的內加✓)

姓名(中文)：		出生日期：	年 月 日	近照
姓名 Surname		出生地點：	年齡：	
(英文)： name		性 別：	男 / 女	
電郵地址：				
聯絡電話：	(住宅)	(手提)		
住址：				
學歷資料：	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他：			
職業資料：	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 待業中/退休 <input type="checkbox"/> 其他： 職業：			
婚姻狀況：	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	結婚日期： 年 月 日 舉行婚配地點：			

### 以下資料給已領洗者：

領洗資料：	日期：_____年__月__日 聖名：_____			
	堂區：_____			
初領聖體資料：	<input type="checkbox"/> 未初領聖體			
	<input type="checkbox"/> 已初領聖體 日期： 年 月 日 堂區：_____			
領堅振資料：	<input type="checkbox"/> 未領堅振			
	<input type="checkbox"/> 已領堅振 日期： 年 月 日 堂區：_____			

### 家庭狀況：

姓名：	中文 / 職業 或 就讀學校	電話	宗教	聖名	領洗日期
父親：	/				
母親：	/				
配偶：	/				
子女 1：	/ ( )歲				
子女 2：	/ ( )歲				
子女 3：	/ ( )歲				

申請人簽署：	日期： 年 月 日
備註：	(1) 請填妥申請表，親自交給慕道班導師或堂區辦事處。 (2) 上列資料必須確實無訛。如感到以上資料屬私隱，請用信封密封後交堂區神父親啓。

星期( )上午 / 晚上 導師姓名: \_\_\_\_\_