

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

堅振編號：_____

領堅振申請表

申請人資料：

(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 | |
| 聖名： | | | |
| 住址： | | | |
| 聯絡電話： | (住宅) | (辦公室) | (手提) |
| 電郵地址： | | | |
| 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： | 職位： | 行業： | |
| 領洗資料： | 領洗日期： 年 月 日 堂區：_____ | | |
| | 代父/母姓名：(中文) | (英文) | (聖名) |
| 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： | | |
| 代父/母資料： | 姓名：(中文) | (英文) | (聖名) |
| 婚姻狀況： (成人適用) | <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：_____ | | |
| | 如已婚，請填結婚日期： 年 月 日 地點： | | |

家庭狀況：

| 姓名： | 中文 / 英文 | 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，親自交往堂區辦事處。 (2) 需繳交領洗紙、結婚證書、代父/母領洗(已領堅振)證書等 副本 。 (3) 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。 |

堂區專用：出席率：_____

付堅振者：_____

導師姓名：_____

堅振日期：_____年____月____日