

多倫多天主教中華殉道聖人堂
The Chinese Martyrs Catholic Church

APPLICATION OF THE FIRST COMMUNION
申請初領聖體表格

No. _____

Applicant's Name (English):		Sex: M / F	
申請者姓名(中文):		性別: 男 / 女	
Date of Birth:	YYYY	MM	DD
出生日期:	年	月	日
Place of Birth:			
出生地點:			
Address 地址:			
Telephone 電話: () -		Registration #: _____	
Regular School:			Grade:
就讀學校:			年級:
Baptismal Date:	YYYY	MM	DD
領洗日期:	年	月	日
First Communion Date:	YYYY	MM	DD
初領聖體日期:	年	月	日
Confirmation Date:	YYYY	MM	DD
堅振日期:	年	月	日
Applicant's Father 申請者父親姓名:		Applicant's Mother 申請者母親姓名:	
Chinese (中文)		Chinese (中文)	
English (英文)		English (英文)	
		Maiden Name (婚前姓氏)	
Father's Baptismal Date:	YYYY	MM	DD
父親領洗日期:	年	月	日
Mother's Baptismal Date:	YYYY	MM	DD
母親領洗日期:	年	月	日
Applicant's Signature:	Application Date:		YYYY MM DD
申請人簽名:	申請日期:		年 月 日