

The Chinese Martyrs Catholic Church
多倫多天主教中華殉道聖人堂
Application of Confirmation
堅振申請表

No. _____

Applicant's Name:(English)	Sex: M / F
領堅振者姓名:(中文)	性別: 男 / 女
Date of Birth 出生日期:	Place of Birth 出生地點:
Address 地址:	
Telephone 電話:	Registration #: _____
Baptismal Name:	Baptismal Date: YYYY MM DD
領洗聖名:	領洗日期: 年 月 日
Baptismal Church 領洗聖堂:	
Address 地址:	
Confirmation Name:	Confirmation Date: YYYY MM DD
堅振聖名:	堅振日期: 200 年 月 日
堅振聖堂: The Chinese Martyrs Catholic Church	
Applicant's Father:	Applicant's Mother:
領堅振者父親姓名:	領堅振者母親姓名:
Chinese (中文)	Chinese (中文)
English (英文)	English (英文)
	Maiden Name (婚前姓氏)
Sponsor of Confirmation 堅振代父母姓名:	Sponsor's Baptismal Date: YYYY MM DD
Chinese (中文)	領洗日期: 年 月 日
English (英文)	
Applicant's Signature:	Application Date: YYYY MM DD
申請人簽名:	申請日期: 年 月 日
Minister of Confirmation :	Confirmation Registration Record:
施放堅振神職:	堂區堅振冊紀錄: No.
Remarks: (1)Applicant must submit a copy of (his / her) & the Sponsor's Baptismal Certificates with this application. (2)Applicant must be a member of our Parish and participant Sunday Mass (Student grade 8 or above). (3)Applicant must attend Confirmation Classes (Class schedule attached). 備註:(1)申請人必需出示其領洗證明書及其堅振代父母之領洗證明書。 (2)申請人是本堂教友並在本聖堂參與主日彌撒(若是學生必須就讀八年級或以上)。 (3)申請人需要出席堅振道理 (出席聆聽道理的時間及地點列於下頁)。	

~~~~~

成人堅振班 將於 2012 年 5 月 25 日(B2)及 6 月 1 日(B1) 星期五, 8 時至 9 時半, 在本堂出席堅振道理。( 2755 DENISON STREET, MARKHAM, ONTARIO, L3S 2J3).  
 中華殉道聖人堂電話: (905) 294-1377 / (905) 294-1677 No. \_\_\_\_\_