



聖鮑思高慈幼協進會
協進慈幼會士登記表

近照

1½ × 2 寸

所屬中心：★ _____

地區★：港 澳 臺 組別：成 青

中文姓名：_____ 性別★：男 女

英文：(姓) _____ (名) _____ (請依照身分證)

領洗年份：★ _____ 聖名：★ _____ 本堂區：_____

出生年份：★ _____ 入會日期：★ _____ 年 _____ 月 _____ 日

地址：(中文)² _____

(英文)² _____

聯絡電話：(手提)³ _____ 其他電話：³ _____ /³ _____

電郵地址：_____ / _____

教育程度：_____ 職業：_____

興趣 / 專長：_____

曾參加堂區工作： 聖母軍 聖體會 聖母聖衣 歌詠團 輔祭

其他：_____

評估： 修會代理： _____ 簽署：_____

中心會長： _____ 簽署：_____

註：填妥表格請連同一張近照(1½ × 2 寸或 JPG 電子檔，最少 300dpi)交回該中心負責人。

以上有★位置表示必須填寫；²最少 2 選 1 填寫；³最少 3 選 1 填寫。

秘書處填寫

申請入會者簽署★

編號：_____

終止 / 轉中心：_____ 年

日期：★