

善 導 之 母 堂

九龍新蒲崗彩虹道五號

電話：2383 8074

傳真：2382 1874

電郵：mgc@netvigator.com

編號：_____

嬰兒領洗申請表

(請用正楷填寫)

嬰兒姓名：(中文)_____ (英文)_____

聖 名：(中文)_____ (英文)_____

出生日期：____日____月____年 性別： 男 女

出生地點：_____ 出生証編號_____

父親姓名：(中文)_____ (英文)_____

母親姓名：(中文)_____ (英文)_____

父親聖名：_____ 母親聖名_____

父母結婚日期：_____ 結婚地點：_____

住址：(中文)_____

聯絡電話：_____ / _____

代父/母姓名：(中文)_____ (英文)_____

代父/母聖名：(中文)_____ (英文)_____

堂區專用

領洗日期：____日____月____年 地點：_____

付洗者姓名：(中文)_____ (英文)_____

主任司鐸簽署_____

()

日 期：____年____月____日