

蒙愛羅省基督教會

喜瑞都堂 福樂敦堂 義橡園堂 東蘭莘堂

受洗報名表

姓名：(英文)_____ (中文)_____

性別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

團契：_____

地址：_____

電話：(住宅) _____-_____-_____ (手機) _____-_____-_____

電郵：_____

*您來本教會已有多久？ _____年_____月

*您為何要受洗？

*您認為一個人要如何才能成為基督徒？

*請略述您得救的經歷。

*您曾否參加過本教會的聚會(如:主日崇拜、主日學、團契或其他活動)?

是在何時? 在何團契? 有多久?

*當您受洗之後將有什麼樣的目標?

受洗面談及上課紀錄

面談者: _____

面談日期: _____

通過 不通過 意見:

受洗班:

授課者: _____

上課日期: _____

通過 不通過

意見:

