# 天主教聖葉理諾堂　　慕道團報名表

中文姓名：_____　性別：□男 □女

出生地點：_____年齡：_____職業：_____

教育程度：□小學　□中學　□大學　□未受教育

婚姻狀況：□未婚 □已婚 □離婚　□喪偶　□再婚

住址：_____

住宅電話：_____手提電話：_____

電郵：_____

2017-2019 年度，慕道團時間，課程時間大概 1 年半。

□　9 月 17 日(星期日) 上午 9:00 時至 10:30 時

□　9 月 20 日(星期三) 晚上 8:30 時至 10:00 時

□ 10 月 25 日(星期三) 上午 9:30 時至 11:00 時

登記日期：_____ 備註：_____