

Canadian Martyrs Catholic Church

加拿大殉道聖人天主堂

5771 Granville Ave., Richmond, B.C. V7C 1E8

Tel. 604 - 272 - 5563

Fax. 604 - 272 - 5564

Email: cmartyrs@rcav.org

Rite of Christian Initiation of Adults (R.C.I.A.) Registration Form

成人慕道班報名表

報讀星期二日班(長者粵語) 星期二夜班(粵語) 星期六午班(國語)

Thursday Evening (English)

英文姓名 *Name in English* _____
(*First Name*) (*Middle Name*) (姓氏 *Last Name*)

中文姓名 *Name in Chinese* _____ 性別 *Gender* _____

住址 *Home Address* _____
(門牌 / 街名 *No. / Apt. / Street*) (城市 *City*) (郵政號碼 *Postal Code*)

電話 *Tel. No.* _____
(住宅 *Home*) (公司 *Office*) (手提 *Cell.*) *Email* 電郵 _____

出生日期 *Date of Birth* _____年 *Year* _____月 *Month* _____日 *Day*

出生地點 *Place of Birth* _____

現有宗教 *Religion* 無 *None* 基督教 *Protestant* 佛教 *Buddhism* 其他 *others*

父親姓名 _____ 宗教 *Religion* _____
Father's Name (英文 *English*) (中文 *Chinese*)

母親姓名 _____ 宗教 *Religion* _____
Mother's Maiden Name (英文 *English*) (中文 *Chinese*)

婚姻狀況 未婚 已婚 離婚 鰥寡 同居 分居
Marital Status *Single* *Married* *Divorced* *Widow* *Cohabitation* *Separation*

如已婚，目前的婚姻狀況： 首次結婚 *1st Marriage* 第二次 *2nd marriage* 其他 _____
If married, your present marital status: *others*

配偶姓名(英文) _____ (中文) _____ (宗教) _____
Name of Spouse (English) (*Chinese*) (*Religion*)

配偶是否已受洗? *Is your spouse baptized?* 是 *Yes* 否 *No*

受洗日期 *Date of Baptism* _____

教堂名稱及地點 *Name & Location of Church* _____

教派 *Denomination* : 羅馬天主教 中國天主教愛國會 基督教 其他 _____
Roman Catholic Catholic Church of China Protestant others

配偶是否首次結婚? *Is this the first marriage of your spouse?* 是 *Yes* 否 *No*

結婚日期 *Date of Marriage* _____ 結婚地點 *City/Country of Marriage* _____

婚禮儀式 *Type of Ceremony* 公民 *Civil* _____ 宗教 *Religious* _____
其他 *Others* _____

如在教堂結婚，請填寫教堂名稱及地址。
If married in church, please write name and address of the church.

子女姓名 <i>Children's Name</i>	宗教 <i>Religion</i>	出生日期 <i>Date of Birth</i>
		年 <i>Year</i> / 月 <i>Month</i> / 日 <i>Day</i>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

☆ 請付配偶領洗紙影印本 *Please attach a copy of your spouse's baptismal certificate*

☆ 請付結婚證書影印本 *Please attach a copy of your marriage certificate*

FOR OFFICE USE ONLY (Year _____ to _____)

Remarks: _____

Profession of Faith

Con-validation

Parish Registry