

# 会友申请表格 转会申请表格



要申请成为加略神召会的会友，请填妥此表格。  
申请成为会友批准后，您必须同意并遵守教会的口法和章程及口条。

以下所有的空行都必须填写，若当中有不适用的口填上“无”字口。

任何询问，请致电于教会办公室 6241-0831 或电邮到教会，网址  
[admin@calvaryag.com.sg](mailto:admin@calvaryag.com.sg)

请附上  
护照尺寸  
照片一张

## 个人详情

中英文姓名 先生 / 小姐 / 女士 / 博士 / 牧师  
按照登记上的姓名 \_\_\_\_\_

自给的英文名  
或  
洗礼归主的名  
字 \_\_\_\_\_

登记/护照号码 \_\_\_\_\_ 种族/  
籍贯 \_\_\_\_\_

出生日期 日/月/年 \_\_\_\_\_ 婚姻  
状况 单身 / 已婚 /  
离婚 / 寡妇 / 鳏夫

得救日期 (年) \_\_\_\_\_ 地点 \_\_\_\_\_

洗礼日期 \_\_\_\_\_ 地点 \_\_\_\_\_

圣灵施洗日期 \_\_\_\_\_ 地点 \_\_\_\_\_

联络方式 手提 \_\_\_\_\_ 住家 \_\_\_\_\_  
办公室 \_\_\_\_\_ 电邮 \_\_\_\_\_

住家地址 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 邮区 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

最高教育程度 \_\_\_\_\_

职称 / 职业 \_\_\_\_\_

公司的名称 \_\_\_\_\_

公司的地址 \_\_\_\_\_

若您有父母  
 孩子、兄弟  
 姐妹或亲戚  
 是加略神召  
 会的会友或  
 是在这里聚  
 会的，请填  
 写他们的姓  
 名和他们与  
 您的关系

姓名

关系

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

其他资料 \_\_\_\_\_

请附上一张复印本的洗礼证书（申请转会：需要一封您以前所属教会的转会信）

所有提供的资料将被保密，不可与他人或其他组织机构分享。

教会愿意不时将有关项目和活动通知你。如果你希望收到有关通知，请在以下的格子内打勾

我希望透过以下方式收到信息： 电邮       邮寄       电话       简讯

教会行政记录：\_\_\_\_\_

履行所有的需求：有 / 无（洗礼 / 认识加略神召会）

面试日期: \_\_\_\_\_ 面试者之姓名: \_\_\_\_\_

批准/不批准(原因): \_\_\_\_\_