



Grace Methodist Church

398 Telok Blangah Road

Singapore 098866

Tel : 62780996 Fax : 62729567

APPLICATION FORM FOR CHILD BAPTISM

儿童洗礼申请表格

Name (in English): _____ (in Chinese) : _____

姓名 (英文)

(中文)

Address : _____

地址

Postal Code 邮区: _____

Date Of Birth : _____ Place Of Birth : _____

出生日期

出生地点

Birth Certificate No: _____ Nationality : _____

报生纸号码

国籍

Sex 性别 : Male (男) / Female (女)

Father's Name: _____ Mother's Name: _____

父亲姓名

母亲姓名

Father's Occupation : _____ Mother's Occupation : _____

父亲职业

母亲职业

Father's Company : _____ Mother's Company: _____

父亲之公司名称

母亲之公司名称

Father's Contact No. 父亲联络电话

Mother's Contact No. 母亲联络电话

_____ (office 办公室) _____ (res/off 家/办公室)

_____ (Hp 手电) _____ (Hp 手电)

Email 电邮 : _____ Email 电邮 : _____

Father's Signature : _____ Mother's Signature : _____

父亲签名

母亲签名

Service Attending : 1st Service (9.00am)

参加崇拜

崇拜一 (早上九点)

2nd Service (11.15am)

崇拜二 (早上十一时十五分)

Date Of Application 申请日期 : _____

Please enclose a Photostat copy of the child's Birth Certificate or relevant document. Any incomplete form will not be processed.

请呈上完整之报生或有关文件之影印本。