



香港公教婚姻輔導會



Love Eternity 婚姻學堂

填妥後請連\$100 劃線支票 (抬頭：
香港公教婚姻輔導會) 寄回香港堅
道 16 號天主教教區中心 2 座 8 樓
883 室。查詢：2523-3682

會員申請表

(申請表所收集的個人資料將只用作活動用途)

會員號碼：_____

	
個人資料	
姓名：_____	姓名：_____
暱稱：_____	暱稱：_____
職業：_____	職業：_____
電話：_____	電話：_____
電郵：_____	電郵：_____
Facebook：_____	Facebook：_____
年齡： <input type="checkbox"/> 24 或以下 <input type="checkbox"/> 25-29 <input type="checkbox"/> 30 - 34 <input type="checkbox"/> 35-39 <input type="checkbox"/> 40-44 <input type="checkbox"/> 45 或以上	年齡： <input type="checkbox"/> 24 或以下 <input type="checkbox"/> 25-29 <input type="checkbox"/> 30 - 34 <input type="checkbox"/> 35-39 <input type="checkbox"/> 40-44 <input type="checkbox"/> 45 或以上
宗教： <input type="checkbox"/> 天主教 (堂區：_____) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：_____) <input type="checkbox"/> 沒有	宗教： <input type="checkbox"/> 天主教 (堂區：_____) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：_____) <input type="checkbox"/> 沒有
結婚日期	子女狀況
<input type="checkbox"/> ____年__月__日 (有否在教堂行禮? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> 準婚人士	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 1-2 名 <input type="checkbox"/> 3-4 名 <input type="checkbox"/> 5 名或以上
聯絡地址	
地址：_____	
你們希望收到除 Love Eternity 婚姻學堂 外，其他香港公教婚姻輔導會的活動資訊嗎? <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要	

曾否參加本會婚前培育服務? 有 沒有

你們從那裡知悉 **Love Eternity 婚姻學堂** 服務呢? 親友 互聯網 堂區 其他：_____

填表日期：_____