



北美華神

1520 W. Cameron Ave. Suite #275, West Covina, CA 91790

Tel: (626)917-9481 Fax: (626)851-1371 Web site: www.cesnac.org

新生學籍卡

*字跡請工整

填表日期： / /

姓名：(中)		(英)		生日： / /	
地址：					
Street		City		State ZP	
電話：()			傳真：()		
E-Mail:					
所屬教會：				牧師：	
事奉經歷	服事範圍			職稱	
婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 單身			
家庭狀況	稱謂	姓名(中/英)		信主	
		/			
		/			
		/			
備註					