

# 菲沙崙教會

## 嬰兒奉獻禮申請表

嬰兒姓名（英）：\_\_\_\_\_（中）：\_\_\_\_\_

男  女  出生日期：\_\_\_\_\_

父母親姓名（父）：\_\_\_\_\_（母）：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_

兄弟姊妹姓名：\_\_\_\_\_

嬰兒奉獻日期：\_\_\_\_\_ 申請日期：\_\_\_\_\_

請選擇出席嬰兒奉獻時間：

9:15 粵語崇拜

9:15 國語崇拜

11:00 英語崇拜

為配合奉獻禮安排，請提交嬰兒及父母的合照，並請簡介嬰兒出世時或其他感恩的事項（若願意）。填妥表格後，請交回牧師。