

# 神召會元朗錦光堂

## 浸禮申請表

浸禮日期：2024年12月25日(三)

項目	詳情 / 附件
申請人姓名	
性別	
家名及區名	家 區
《作個錦光人》證書副本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
《五旬節運動的淵源及歷史》證書副本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
健康聲明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
12個月什一奉獻記錄	<input type="checkbox"/> 齊 <input type="checkbox"/> 未齊
80%或以上崇拜出席率	<input type="checkbox"/> 達到 <input type="checkbox"/> 未達到
受洗方式	<input type="checkbox"/> 浸禮 <input type="checkbox"/> 灑水禮 (如是長者，請在方格加✓ <input type="checkbox"/> )
陪浸	<input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要；陪浸者姓名：_____ 與受浸者關係： <input type="checkbox"/> 父子/女 <input type="checkbox"/> 母子/女 <input type="checkbox"/> 夫妻

請於 內 ✓ 適用之選項

備註：

- 申請表務必請家牧簽署才可遞交；
- 浸禮申請所需附件：《作個錦光人》證書副本、《五旬節運動的淵源及歷史》證書副本、健康聲明書；
- 申請人需將已填妥之表格以及所需之附件一併交回教會書室，並由書室同工記錄遞交日期及時間；
- 截止遞交申請日期：**12月1日(主日)下午6:00**

申請人簽署：\_\_\_\_\_

家牧簽署：\_\_\_\_\_

簽署日期：\_\_\_\_\_

收表者填寫

遞交日期及時間：\_\_\_\_\_

收表者(中文全名)：\_\_\_\_\_

# 健康聲明書

本人 \_\_\_\_\_ 現申請本屆浸禮，並提供以下資料，且以下資料均為屬實。  
如你患有以下疾病，請在  填上「✓」號

肺部疾病(例如：肺氣腫、支氣管擴張症、塵肺症、肺結核等)

其他：\_\_\_\_\_

心臟疾病(例如：狹心症、心肌梗塞、心絞痛、心內膜炎等)

其他：\_\_\_\_\_

氣管疾病(例如：哮喘、嚴重支氣管炎、嚴重鼻竇炎等)

其他：\_\_\_\_\_

皮膚疾病(例如：嚴重濕疹、各類癬症、香港腳等)

其他：\_\_\_\_\_

傳染疾病(例如：手足口病、德國麻疹、水痘、紅眼症等)

其他：\_\_\_\_\_

癲癇症、痙攣

高血壓

糖尿病(有傷口)

如您已懷孕，請列出週期：\_\_\_\_\_

其他疾病：\_\_\_\_\_

\*閣下所提供的資料將保密處理，只會供本會作內部參考。

\*請連同浸禮申請表一併呈交。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

(附件一)