

# 台中市召會開展成全班報名表

主後      年    月    日填寫

姓名							性別	弟兄 <input type="checkbox"/> 姊妹 <input type="checkbox"/>		
受浸日期	主後      年    月    日			出生日期		主後      年    月    日				
最高學歷	學校:                      科系(所):			服務單位		名稱				
所屬大區	_____照顧區    _____大區    _____小區					工作地點				
通訊地址							E-mail			
聯絡電話	住家				工作單位				手機	
召會服事	曾經服事之項目									
	現在服事之項目									
家庭狀況	稱謂	年齡	性別	姓 名		稱謂	年齡	性別	姓 名	
召會負責弟兄推薦	請詳述申請人對於異象、負擔、功用及服事配搭、性格並順服上及身心狀況等情形...									
	負責弟兄簽名：					<input type="checkbox"/> 一次繳清 6000 元，報到時繳交。				
	聯絡電話：					<input type="checkbox"/> 無法一次繳清，需與推薦之大區負責弟兄交通。				
推薦日期：主後      年    月    日					(以上選項由大區負責弟兄勾選)					
審核結果	通過 <input type="checkbox"/> 春季班 <input type="checkbox"/> 秋季班 <input type="checkbox"/>			身份證影本正反面						
	不符 <input type="checkbox"/> 原因：			浮      貼						
成全班負責弟兄簽名：								主後      年    月    日		