

台中市召會高中弟兄姊妹之家試住申請表

姓名	中文		英文	(Last, First)	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	
學歷	學校：		年級：		身分證號碼	
通信地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				電話： 行動電話： E-MAIL：	
_____ 召會 _____ 會所/大區)						
緊急連絡人	姓名			關係		
	住址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			電話： 行動電話： FAX： E-MAIL：	
申請人簽名：			家長簽名：			
長老推薦	1.對於申請者之身體及精神狀況： 2.申請者之屬靈情形： 3.其他特別情形（可能影響弟兄姊妹之家生活）：					
長老簽名：		服事者簽名：			年 月 日	
審查結果： 通過 <input type="checkbox"/> — 不符 <input type="checkbox"/> — 原因：						
重要事項： 一、試住期間從八月十日下午三點報到至二十四日主日聚會結束止。 二、至少有一位家長參加八月十日下午四點的試住交通。地點是復興大樓五樓。若申請試住學生或家長任何一方缺席，將視同放棄。						