

候洗者退省日報名表格

(靜院填寫) 編號：

堂區名稱： _____ 聯絡電話： _____

堂區地址： _____ 聯絡郵址： _____

負責導師姓名： _____ 聯絡電話： _____

參加人數：

導師	男候洗者	女候洗者	總人數

參加日期：請在所選參加日期下的方格內加上「✓」

01/12/18 (星期六)	02/12/17 (星期日)	15/12/18 (星期六)	16/12/18 (星期日)	05/01/19 (星期六)	06/01/19 (星期日)
12/01/19 (星期六)	13/01/19 (星期日)	23/02/19 (星期六)	24/02/19 (星期日)	02/03/19 (星期六)	03/03/19 (星期日)
09/03/19 (星期六)	10/03/19 (星期日)	23/03/19 (星期六)	24/03/19 (星期日)		

費用：

\$180x _____ = \$ _____

申請人簽署： _____ 申請日期： _____

備註：填妥表格後，電郵 spbrhkh@gmail.com 或郵寄，以待批核。

靜院填寫

貴堂區慕道者已獲批參加 _____ 年 _____ 月 _____ 日《慕道者退省日》

批核日期： _____ 簽署： _____

堂區慕道團體接獲批覆後，必須在兩星期內繳付全部費用作實，請以支票交費，支票抬頭「寶血靜院」，郵寄：新界 粉嶺 龍躍頭一號橋 寶血靜院收，信封面註明「候洗者退省日」