

第四屆青松觀科儀學習班

資料登記表

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

性別：_____ 身份證號碼：_____

出生日期：_____ 年齡：_____

地址：_____

電話：_____ 可否接收Whatsapp？可○ 否○

電郵：_____

職業：_____ 工作機構：_____

宗教信仰：_____ 所屬宗教團體：_____

如為青松觀弟子，請提供道號：_____

學歷：_____ 頒發機構：_____

填表日期：_____ 填表人簽署：_____

***** 以下由本院職員填寫 *****

接受申請 () 不接受申請 ()

批核人：_____ 批核日期：_____