



# 北美華神

1520 W. Cameron Ave. Suit#275, West Covina, CA 91790

Tel: (626) 917-9481 FAX: (626)851-1371 Web: www.cesnac.org

## 新生學籍卡

\*字跡請工整

\*記號請務必填寫

填表日期： / /

*姓名：(中)		*(英)		生日： / /	
*地址：					
Street		City		State ZP	
*電話：( )			傳真：( )		
*E-Mail:					
*所屬教會：				牧師：	
事奉經歷	服事範圍			職稱	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚		<input type="checkbox"/> 單身		
家庭狀況	稱謂	姓名(中/英)		信主	
		/			
		/			
		/			
		/			
備註					

若是首次報名北美華神上課的同學，請填此表並繳交 10 元新生報名費。