高雄教區2017年婚姻家庭學院系列專業課程報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | | 性別 | |  | | 出生日期 | |  | | 婚姻  已婚或未婚 | |  |
| 通訊地址 |  | | 電話 | | (H) (O) (手機) | | | | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | | 通訊地址 | |  | | | |
| 最高學歷 | □小學□國中□高中□專科□大學  □碩士□博士 | | | | | | | 校名科系 | |  | | | |
| 所屬宗教 |  | 堂區 | |  | | | | 教會服事職務 | |  | | | |
| 序號 | 選修課程名稱 | | | | | 學分數 | | 序號 | | 選修課程名稱 | | 學分數 | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | | 性別 | |  | | 出生日期 | |  | | 婚姻  已婚或未婚 | |  |
| 通訊地址 |  | | 電話 | | (H) (O) (手機) | | | | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | | 通訊地址 | |  | | | |
| 最高學歷 | □小學□國中□高中□專科□大學  □碩士□博士 | | | | | | | 校名科系 | |  | | | |
| 所屬宗教 |  | 堂區 | |  | | | | 教會服事職務 | |  | | | |
| 序號 | 選修課程名稱 | | | | | 學分數 | | 序號 | | 選修課程名稱 | | 學分數 | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |

堂區主任司鐸簽名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填完報名表後請寄回高雄市苓雅區四維三路125號高雄主教公署秘書處，

或傳真(07)3334583或E-MAIL:khs.dioc@msa.hinet.net

多人報名本表格可自行影印