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