



卫理公会道生堂

**THE METHODIST CHURCH  
OF THE INCARNATION**

31 Teck Whye Lane (S688789)  
Tel 765 2209 Fax 763 4373

PHOTOGRAPH

)  
照片

**INFANT/CHILD BAPTISM FORM**

**孩童洗礼表格**

NAME OF CHILD 孩童姓名	
DATE OF BIRTH 出生日期	SEX 性别
PLACE OF BIRTH 出生地点	
BIRTH CERTIFICATE NO 出生证书号码	
FATHER'S NAME 父亲姓名	
FATHER'S CHURCH MEMBERSHIP 父亲所属会籍	
MOTHER'S NAME 母亲姓名	
MOTHER'S CHURCH MEMBERSHIP 母亲所属会籍	
ADDRESS 地址	
CONTACT No. 联络号码	
(H) 家	(O) 办公室 (Pgr) 传呼
GODPARENT/S (if any) 属灵家长 (若有)	

-----  
FATHER'S/MOTHER'S SIGNATURE

父母签名

-----  
DATE

日期

DATE OF BAPTISM 洗礼日期

BAPTISED BY 主礼教牧