



可喜可樂之城 (Joyful City)

兒童敬拜團隊隊員申請表

Joyful City Team A (K2-P2)
集隊時間：下午2-4時

Joyful City Team B (P3-P6)
集隊時間：上午11-下午1時

兒童資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____

出生日期：_____年____月____日 年齡：_____ 級別：_____

住址：_____

就讀學校：_____ 級別：_____

所屬教會：_____

堂主任：_____ 兒童事工負責同工：_____

有沒有接受過樂器/歌唱/舞蹈訓練： 有：_____ 級數：_____ 沒有

其他課外活動：_____

有沒有參與過本中心之兒童課程或聚會 有：_____ 沒有

有沒有需要本中心導師留意兒童健康狀況的事項 (如心臟病、食物敏感、皮膚敏感或其他病歷)： 有：_____ 沒有 學習特殊需要：_____



相片

家長資料

姓名：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

父母信仰狀況: 父: 基督教 受浸 無信仰 其他: _____ 事奉崗位：_____

母: 基督教 受浸 無信仰 其他: _____ 事奉崗位：_____

如何認識本中心：_____ 介紹人：_____

家長簽署：_____ 日期：_____

☆ 填妥後請寄回電郵/WhatsApp 至本中心: 91663175 / joyfulcityptc@gmail.com , 本機構將會有同工聯絡閣下並約會面