Chào Quý Vị Đến Với Cộng Đoàn Thánh Linh - Giáo Xứ Holy Spirit

CHURCH OF THE HOLY SPIRIT - 1800 East Libra Drive Tempe AZ 85283-3216 - Parish Office (480) 838-7474 DATE: _____

Xin gửi đơn này đến văn phòng giáo xứ, bằng thư, bỏ vào hộp thư trước văn phòng giáo xứ hoặc bỏ vào rổ xin tiền

Name **Tên người chủ gia đình và các thành viên**	First-Middle-Last **Tên Gọi - Tên Đệm - Tên Họ** Chỉ ghi tên họ của người phối ngẫu, con hoặc thành viên trong gia đình nếu khác với người chủ gia đình	Gender **Giới Tính** **M**-nam **F**-nữ	Marital Status **TT Hôn Nhân** **S**-độc thân **M**-có gia đình **D**-ly dị **P**-ly hôn **W**-ở góa	Birth Date **Ngày Sinh** Tháng/Ngày/Năm	Catholic? **Công Giáo?** Yes/No Hoặc tên Tôn giáo khác	Language Spoken (include English) **Ngôn ngữ thường dùng**	Sacraments Received **Bí Tích Đã Nhận** **B**-rửa tội **F**-rước lễ lần đầu **C**-xưng tội **M**-hôn nhân
Chủ gia đình Head of Household							
Phối ngẫu Spouse							
Con/thành viên							
Con/thành viên							
Con/thành viên							
Con/thành viên							

*** Nếu không đủ chỗ thì ghi thêm phía sau ***

Additional family members may be listed on back of form

Địa chỉ (address): _____
Số phòng Thành phố Tiểu bang Số vùng

(_____)_____ **Điện thoại nhà** (Home phone); Không muốn công khai ☐

(_____)_____; **Điện thoại tay** (chú nhà)

(_____)_____ **Điện thoại tay** (phối ngâu)

Nghề nghiệp của chủ nhà: _____; **Tên chỗ làm**: _____; **Năng khiếu/sở thích**: _____
Head of Household occupation (Ghi nghỉ hưu, nếu có) Employer Hobby/interest

Nghề nghiệp phối ngẫu: _____; **Tên chỗ làm**: _____; **Năng khiếu/sở thích**: _____
Spouse occupation (Ghi nghí hưu nếu có) Employer Hobby/interest

Điện thư (email): _____

Ghi tên người bị tàn tật trong gia đình: _____

Ghi tên người điền đơn: _____
Name of person completing form

Hồ sơ sẽ được điều chỉnh hằng năm