



# 北美華神

1520 W. Cameron Ave. Suit#275, West Covina, CA 91790

Tel: (626) 917-9481 FAX: (626)851-1371 Web: www.cesna.edu

## 新生學籍卡

\*字跡請工整

填表日期： / /

姓名：(中)		(英)		生日： / /	
地址：					
Street		City		State ZP	
電話：( )			傳真：( )		
E-Mail:					
所屬教會：				牧師：	
事奉經歷	服事範圍			職 稱	
婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 已婚		<input type="checkbox"/> 單身	
家庭狀況	稱 謂	姓 名(中/英)		信 主	
		/			
		/			
		/			
備 註					

若是首次報名北美華神上課的同學，請填此表並繳交 10 元新生報名費。