

# Bread of Life Church

## 基督教靈糧世界佈道會洛杉磯靈糧教會

2780 Lomita Blvd, Torrance, CA 90505; Phone: (310) 325-7777; Fax: (310) 325-7853

### <Church Membership Application 會員入會申請表 >

#### A) PERSONAL INFORMATION 個人資料：

姓名(中文) \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_  
Name(English): \_\_\_\_\_ Phone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

電郵 Email: \_\_\_\_\_

住址 Address: \_\_\_\_\_

出生年月日 \_\_\_\_\_ 18歲以下，需家長/監護人簽名  
Birth date : \_\_\_\_\_ If under 18, Signature of Parents: \_\_\_\_\_

性別：男  女  目前婚姻狀況：單身  已婚  職業 \_\_\_\_\_  
Gender: M  ; F  Marital Status: Single  ; Married  Occupation: \_\_\_\_\_

Please briefly describe your salvation experience 請簡單扼要地說明您個人接受救恩的經過：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### B) PREVIOUS INFORMATION 信仰背景：

Date of Baptism 受洗日期: \_\_\_\_\_ (Immersion 浸禮  or Sprinkling 點水禮 )

Name of Church 教會名稱 \_\_\_\_\_ ; Location 地點: \_\_\_\_\_

Contact person \_\_\_\_\_ Position \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_  
該教會的聯絡人 \_\_\_\_\_ 職位 \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

Areas of Service / Involvement 曾參與的服事: \_\_\_\_\_

#### C) SERVING 事奉：

1) When did you begin attending our worship services or activities ?  
您何時開始參加本教會主日崇拜或其他活動？ \_\_\_\_\_

2) Which areas of church ministry would you have a desire to serve?  
教會的事奉，您最希望參與的是那些？ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D) CHURCH USE ONLY: Ministerial Staff Column 教牧專欄：

Interviewed by  
面 談 者： \_\_\_\_\_

Position  
職 位： \_\_\_\_\_

Witnessed By  
見 證 人： \_\_\_\_\_

Place  
地 點： \_\_\_\_\_

Comments  
意 見： \_\_\_\_\_

Reviewed by Board  
長 執 會 審 核： \_\_\_\_\_

Acceptance and Welcome for Church Membership on  
呈 請 教 會 接 納 為 會 員 之 日 期： \_\_\_\_\_

Remark  
備 註： \_\_\_\_\_

Date  
日 期： \_\_\_\_\_