



SUBANG JAYA ASSEMBLY OF GOD

14 Jalan SS 13/3A, 47500 Subang Jaya, Selangor

Tel: 03-5634 7706 Fax: 03-5637 9519 Email: info@sjag.org.my Website: www.sjag.org.my

洗礼申请表格

姓名 (身份证): _____

身份证号码: _____ 中文名: _____ 别名: _____

出生日期: _____ 年龄: _____ 性别: 男/女 血型: _____

联络号码 (手提): _____ (家/办公室): _____

电邮: _____ 职业: _____

地址: _____

请
放
照
片

婚姻状况: 单身 / 已婚 / 丧偶 / 离婚 / 再婚

你是否拥有超过一位妻子或丈夫? (是/否)

配偶姓名: _____

出生日期: _____

孩子姓名: 1) _____

出生日期: _____

2) _____

出生日期: _____

3) _____

出生日期: _____

4) _____

出生日期: _____

5) _____

出生日期: _____

申请日期: _____

签名: _____

信仰的宣告

1. 你是否相信耶稣是基督，是上帝的儿子，为你钉死在十字架上？
(太 16：16；1：21；约 3：16) 是 / 否

2. 你是否相信上帝使耶稣从死里复活，并且活到永远？
(约 11：25；罗 6：5；彼前 1：21) 是 / 否

3. 你是否有向耶稣认罪和已接受耶稣基督为你个人的救主，并邀请他进入你心中？
(箴言 28：13；弗 1：7；约壹 1：9；约 1：12；罗 8：15；彼后 1：4)
如是，几时？_____ 在那里？_____ 是 / 否

4. 圣灵的洗是上帝能力的恩赐，应许给予凡相信并接受水洗的。
你是否已接受圣灵的洗，并有说方言为初步的凭据？(徒 1：8，2：4) 是 / 否
若有，几时？_____ 在那里？_____ 是 / 否
若没有，你是否迫切寻求主为得着这属天的洗礼？ 是 / 否

洗礼同意书

**18岁以下必填*

请删除不适用的选项，并按照身份证填写全名。

我意识到我的儿子/女儿 _____

已请求要接受洗礼。在此，我（家长/监护人） _____

（身份证号码： _____）同意/不同意让我的
儿子/女儿接受洗礼。

（家长/监护人 签名）

联络号码： _____

日期： / /

办事用处

1. 申请表格收到于： / /

2. 备注： _____

3. 洗礼日期： / /