

通用報名表格

地區 _____

新生 校友 舊生學員證 # _____

修讀事奉培育證書 -

修讀主日學師資訓練證書課程

非證書

選修科目:

1. _____

2. _____

Mr./Mrs./Ms./Rev.

SURNAME : _____

FIRST NAME : _____

姓名 : _____ 性別: _____

地址 : _____

郵區號碼 : _____

住宅電話 : () _____

辦公電話 : () _____

手提電話 : () _____

傳真號碼 : () _____

E-mail: _____

職業 : _____

所屬教會 : _____

事奉崗位 : _____

出生年份 : _____

教育程度 : 小學 中學 大專/大學

婚姻 : 未婚 已婚 其他

簽署 : _____

日期 : _____

費用 : (現金/支票# _____) \$ _____ / _____ 科

*支票抬頭請寫 **ABS Centre of Canada**

填妥後請連同支票寄交 :

(多倫多地區適用，其餘地區請參考課程簡介)

ABS Centre of Canada

80 Acadia Ave., Suite 208, Markham,

Ontario L3R 9V1

建道中心的課程資料 :

希望以 郵寄 電郵 收取 已收到 不需要