加拿大建道中心
資源中心會員申請表
ABS CENTRE OF CANADA - RESOURCE CENTRE
MEMBERSHIP REGISTRAITON FORM

會員編號 Membership No. _____

姓名 Name：(中)_____ (英)_____性別 Sex: ○男 M ○女 F

地址 Address:_____

_____郵區號碼 Postal Code _____

電話 Telephone: (H)_____ (O)_____傳真 Fax:_____

電郵 Email:_____

所屬教會 Church Affiliated:_____

事奉崗位 Position:
○ 傳道人 Minister ○ 長執/理事 Elder/Deacon
○ 導師 Counsellor ○ 主日學教師 Sunday School Teacher
○ 詩班 Choir Member ○ 團契職員 Fellowship Staff
○ 其他 Others _____

曾否參加本中心舉辦之課程或講座： ○ 是 Yes
Attended courses or seminars offered by ABS Centre of Canada before : ○ 否 No

_____ _____
申請人簽署 Applicant signature 登記日期 Date of Registration

辦事處專用 For Office Use:

會員類別 Membership Type: ○普通 General ○永久 Honor ○證書學員 C. Student

會員年份 Year of Membership 會費 Membership Fee: /每年