



Parishioner Registration Form

Family Last Name: _____

Street Address: _____ **Unit Apt/Lot #** _____
 (Circle one)

City/State/Zip: _____

Home Phone: _____

Head of Household:
Cell Phone: _____ **Email:** _____

Occupation: _____ **Ethnic:** _____

Spouse or Other Adult:
Cell Phone: _____ **Email:** _____

Occupation: _____ **Ethnic:** _____

Marital Status: _____ **Catholic Marriage Date:** _____

Adults

Family Role (please circle)	First Name	Nickname	Middle Name	Last Name (If Different)	Date of Birth	Religion	Baptism Date	First Comm. Date	Confirm. Date
Head of Household									
Spouse Other Adult									

Circle the gender of each dependent child (18 years or Younger)

Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									
Son/Daughter									

For Office Use Only: Envelope #: _____ Shelby: _____ Diocese: _____ Welcome: _____ C/B: _____ ID#: _____



Forma de Registración

Apellido de la Familia: _____

Dirección: _____ **Unit/ Apt/Lot #** _____
(Círculo)

Ciudad/Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____

Cabeza de Familia:
Teléfono Celuar: _____ **Email:** _____

Ocupación: _____

Esposo/a u Otro:
Teléfono Celuar: _____ **Email:** _____

Ocupación: _____

Estado civil: _____ **Fecha de Casados por la Iglesia:** _____

Adultos

Role Familiar (ponga un círculo)	Nombre	Apodo	Segundo nombre	Apellido (si es diferente)	Fecha de nacimiento	Religión	Fecha de Bautismo	Fecha de Comunción	Fecha de Confir- mación
Cabeza de Familia									
Esposos / Otro Adulto									

Ponga un círculo – Registre a su hijo(a) si el/ella es menor de 18 años. Si tienen 18 o más debe registrarse por separado.

Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									
Niño/Niña									

For Office Use Only: Envelope #: _____ Shelby: _____ Diocese: _____ Welcome: _____ C/B: _____ ID#: _____