

聖達台福基督教會

婚禮申請書

一、結婚當事人：

女方姓名：_____ 電話：(家)_____ (公司)_____
 生日：_____年_____月_____日 出生地：_____ 職業：_____
 地址：_____
 男方姓名：_____ 電話：(家)_____ (公司)_____
 生日：_____年_____月_____日 出生地：_____ 職業：_____
 地址：_____

二、婚姻狀況：(1)單身 (2)訂婚 (3)分居 (4)離婚 (5)寡居 (6)已婚 (7)其他 *請在括號處標明狀況號碼

女方：(*)日期：_____年_____月_____日 地點：_____
 (*)日期：_____年_____月_____日 地點：_____
 男方：(*)日期：_____年_____月_____日 地點：_____
 (*)日期：_____年_____月_____日 地點：_____
 子女(如果有)：女方：_____ 男方：_____

三、主婚人：(1)健在 (2)已通知 (3)同意 (4)將前來參加婚禮 *請圈選合於情況的號碼

女方： 父親：1* 2* 3* 4* 母親：1* 2* 3* 4*
 主婚人：_____ 電話：_____ 關係：_____
 男方： 父親：1* 2* 3* 4* 母親：1* 2* 3* 4*
 主婚人：_____ 電話：_____ 關係：_____

四、教會背景：(1)慕道友 (2)幼兒洗 (3)教會會員 (4)未信者 *請圈選合於情況的號碼

女方：1* 2* 3* 4* 受洗日期：_____ 主禮人：_____ 所屬教會：_____
 教會地址：_____
 男方：1* 2* 3* 4* 受洗日期：_____ 主禮人：_____ 所屬教會：_____
 教會地址：_____

五、日期：(與牧師協商)

禮典小組核對後打勾✓

1. 預定婚期：(a)_____ 時間：_____ ()
 (b)_____ 時間：_____ ()
 2. 預演日期：_____ 時間：_____ ()
 3. 婚前輔導：_____ 時間：_____ ()

六、婚禮：

1. 證婚人：牧師_____ 教會：_____
 牧師_____ 教會：_____
 (證婚人若非本教會所屬牧師，務請取得本堂牧師或代理牧師之同意)
 2. 婚禮所用之語言：_____

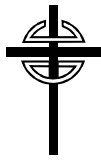
七、預備事項：

禮典小組核對後打勾✓

1. 身體檢查(驗血)：日期_____ ()
 2. 結婚許可書(婚禮兩週前交由證婚人查驗) ()
 3. 與教會禮典組負責人聯繫，安排婚禮細節

女方簽名：_____ 日期：_____

男方簽名：_____ 日期：_____



Evangelical Formosan Church

Wedding Planning Information

1. BRIDE & GROOM TO BE:

Bride: Name: _____ Tel. (H) _____ (O) _____
 Birthday: _____ Birth Place: _____ Occupation: _____
 Address: _____

Groom: Name: _____ Tel. (H) _____ (O) _____
 Birthday: _____ Birth Place: _____ Occupation: _____
 Address: _____

2. MARITAL STATUS: (1) Single (2) Engaged (3) Separated
 (4) Divorced (5) Widowed (6) Married (7) Other (explain) *Please write the applied No.

Bride: (*) Date: _____ Place: _____
 (*) Date: _____ Place: _____
 Groom: (*) Date: _____ Place: _____
 (*) Date: _____ Place: _____
 Children (if any): Bride: _____ Groom: _____

3. PARENTS: (1) Alive (2) Notified (3) Consented (4) Will Attend Wedding *Please circle the applied Number

Bride: Father: 1* 2* 3* 4* Mother: 1* 2* 3* 4*
 Parental Representatives: _____ Tel: _____
 Groom: Father: 1* 2* 3* 4* Mother: 1* 2* 3* 4*
 Parental Representatives: _____ Tel: _____

4. CHURCH AFFILIATION: (1) Seeker (2) Infant Baptized (3) Member (4) Non believer *Please circle the applied Number

Bride: 1* 2* 3* 4* Date of Baptism: _____ by: _____ Church: _____
 At: _____
 Groom: 1* 2* 3* 4* Date of Baptism: _____ by: _____ Church: _____
 At: _____

5. THE DATES: (Please discuss with pastor) ✓ For Confirmation

1) Wedding: (a) _____ Time: _____ ()
 (b) _____ Time: _____ ()
 2) Rehearsal: _____ Time: _____ ()
 3) Premarital Counseling Date: _____ Time: _____ ()

6. THE CEREMONY:

1) The Officiants: Rev.: _____ of: _____
 Rev.: _____ of: _____
 (If the officiants are other than the pastors of this church, please be sure to consult him.)
 2) The Language to be Used in the Ceremony: _____

7. THINGS TO BE PREPARED: ✓ For confirmation

1) Physical Exam (Blood Test) Date: _____ ()
 2) Marriage License (To be checked by the Officiant at least two weeks prior to the wedding date.) ()
 3) Consult the chairman of the Wedding Committee for further information and assistance.

Signature: _____ Date: _____
Bride To Be

_____ Date: _____
Groom To be