

== CENSUS ==
CONFIDENTIAL
Registration Form

ST. JOHN THE EVANGELIST
Catholic Church
8908 Old Branch Avenue
Clinton, Maryland 20735
stjohnchurch01@gmail.com
301-868-1070

Envelope No. _____

First Name _____ Initial _____ Last Name _____
Mailing address: _____

Number: _____ Mailing Address: _____ Apt. No. _____

City: _____ State _____ Zip Code _____

Phone Number _____ Check here if unlisted _____ E-mail Address _____

DC YOU WISH TO RECEIVE MONTHLY OFFERTORY ENVELOPES? YES NO

Name of head of household _____ Sex M F

Birthdate _____ Occupation _____

Religion _____ Baptized Yes No Confirmed Yes No

Married Never Married Widowed Separated Divorced

If married, is recognized by the Catholic Church? Yes No

Spouse _____ Sex M F

Birthdate _____ Occupation _____

Religion _____ Baptized Yes No Confirmed Yes No

Child No. 1 Name _____ Birthdate _____

Baptized Yes No Confirmed Yes No

Child No. 2 Name _____ Birthdate _____

Baptized Yes No Confirmed Yes No

Child No. 3 Name _____ Birthdate _____

Baptized Yes No Confirmed Yes No

ST. JOHN THE EVANGELIST
Catholic Church
8908 Old Branch Avenue
Clinton, Maryland 20735
stjohnchurch01@gmail.com
301-868-1070

HOJA DE REGISTRO
CONFIDENTIAL

Sr. & Sra. Sra. _____

Sobre No. _____

Nombre _____ Inicial 2ndo Nombre _____ Apellido _____

Número de la casa _____ Nombre de la Calle _____ Apto. # _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Número de Teléfono _____ Dirección Electrónica (Email) _____

Desear recibir los Sobres de ofrenda mensualmente SI NO

Nombre del Jefe de la Casa _____ Sexo M F

Cumpleaños _____ Ocupación _____

Religion _____ Bautizado SI No Confirmed SI No

Casado Nunca Casado Divorciado Separado Viudo

Esposo/a _____ Sexo M F

Cumpleaños _____ Ocupación _____

Niño/a Nombre _____ Cumpleaños _____

Bautizado: SI No Confirmed: SI No

Niño/a Nombre _____ Cumpleaños _____

Bautizado: SI No Confirmed: SI No

Niño/a Nombre _____ Cumpleaños _____

Bautizado: SI No Confirmed: SI No

Niño/a Nombre _____ Cumpleaños _____

Bautizado: SI No Confirmed: SI No

Niño/a Nombre _____ Cumpleaños _____

Bautizado: SI No Confirmed: SI No