皈依者個人資料單

團隊名稱：	
團隊所在地址：	
聯絡人姓名：	
聯絡人電話：	（此電話號碼在您團隊入港後應能夠接聽電話）
微　信　號：	
聯絡電子郵箱：	

姓名	國籍	州（省）	年齡（歲）	備註
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	
	國	省	歲	