

# REGISTRATION FOR ST. JOSEPH CATHOLIC CHURCH

## FORMA DE REGISTRO IGLESIA DE SAN JOSÉ

For Office Use:  
I.D.#

**Please take a few moments to complete this form on both sides. The information you provide us will help us to assist you in a variety of ministries around the parish.**  
 Le pedimos que tome unos momentos para completar esta forma por ambos lados. La información que nos proporcione nos ayudará a brindarle asistencia en los diferentes ministerios de la parroquia.

**HOUSEHOLD NAME:** \_\_\_\_\_  
APELLIDO (Cabeza de Familia)

**TODAY'S DATE:** \_\_\_\_\_  
 FECHA DE HOY:    **M**            **D**            **Y**

**HOME ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN (Número y Calle)

**HAVE YOU REGISTERED HERE BEFORE?**  
 ¿SE HA REGISTRADO ANTES EN NUESTRA PARROQUIA?

**CITY/STATE/ZIP:** \_\_\_\_\_  
CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL

Yes (SI) \_\_\_\_\_            No \_\_\_\_\_

**MAIN. E-MAIL:** \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

**MAIN PHONE NUMBER:** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
TELÉFONO

Send E-Mail Instead of Mail when Possible

LAST NAME Apellido	NAME Nombre	RELIGION Religión	RELATION Parentesco	GENDER MF Sexo MF	MARITAL STATUS Edo. Civil	DOB Fecha de Nacimiento	ETHNICITY Raza	LANGUAGE Idioma	CELL PHONE Teléfono Celular	BUSINESS PHONE Teléfono Trabajo
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										

**OVER - REVERSO** →

Continued from front (Continuación)...

FIRST NAME Nombre	GRADE/ DEGREE Estudios	OCCUPATION Ocupación	WORK OR SCHOOL LOCATION Lugar de Trabajo ó Escuela	SACRAMENTS / SACRAMENTOS			
				BAPTISM Bautismo Date w Church w City & State	1st COMMUNION 1era Comunion Date w Church w City & State	CONFIRMATION Confirmación Date w Church w City & State	MARRIAGE Matrimonio Date w Church w City & State
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							