

# Saint Justin Martyr Church / Misión del Sagrado Corazón.

2050 West Ball Road + Anaheim, California + 92804 + 714-774-2595

Office Use Only:

## Registration Form / Forma de Registraci3n

Last Name / Apellido : \_\_\_\_\_

Address / Domicilio: \_\_\_\_\_ Apart. #/Unit #: \_\_\_\_\_ City / Ciudad: \_\_\_\_\_

Zip Code/ C3digo Postal: \_\_\_\_\_ Home Phone/ Tel3fono de casa: \_\_\_\_\_ Cellular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## Family information / Informaci3n Familiar

First Name/ Nombre: \_\_\_\_\_ Religion/ Relig3n \_\_\_\_\_ Profession/ Profesi3n: \_\_\_\_\_ Birthdate/ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sacraments you have received: Baptism?  Yes  No First Communion?  Yes  No Confirmation?  Yes  No Married in the Church?  Yes  No  
 Sacramentos que ha recibido: Bautismo?  Yes  No Primera Comuni3n?  Yes  No Confirmaci3n?  Yes  No Matrimonio por la iglesia?  Yes  No

Wife's Name / Nombre de Esposa: \_\_\_\_\_ Religion/ Relig3n \_\_\_\_\_ Profession/ Profesi3n: \_\_\_\_\_ Birthdate/ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Baptism?  Yes  No First Communion?  Yes  No Confirmation?  Yes  No Maiden Name/ Apellido de Soltera: \_\_\_\_\_  
 Bautismo?  Yes  No Primera Comuni3n?  Yes  No Confirmaci3n?  Yes  No

| Children living at home / Hijos viviendo en casa: |                                      | Baptism<br>Bautismo                                | First Communion<br>Primera Comuni3n                | Confirmation<br>Confirmaci3n                       |
|---|--------------------------------------|--|--|--|
| Name/Nombre: _____                                | Birthdate/ Fecha de nacimiento _____ | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No |
| Name/Nombre: _____                                | Birthdate/ Fecha de nacimiento _____ | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No |
| Name/Nombre: _____                                | Birthdate/ Fecha de nacimiento _____ | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No |
| Name/Nombre: _____                                | Birthdate/ Fecha de nacimiento _____ | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No |
| Name/Nombre: _____                                | Birthdate/ Fecha de nacimiento _____ | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No |
| Name/Nombre: _____                                | Birthdate/ Fecha de nacimiento _____ | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No | <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No |

Would you like to receive donation Envelopes? *Quiere recibir sobres de donacion?*

Yes  No

Prefer Language/ Lenguaje preferido  English  Espa3ol

Please returned completed form to the parish office.  
 Por favor de regresar la forma completa a la oficina parroquial.