

St. Joseph Catholic Church

Date: / /

Office: 17630 Virginia Ave, Hagerstown, MD 21740

Phone: 301-797-9445

Web site: www.mystjoseph.org

Registration Form / Formulario de Inscripcion

Family Last Name: Apellido:	Mailing Address: Direccion:	City: Ciudad:	State: Estado:	ZIP: Codigo Postal:
Street Address (if different from mailing address)		Home Phone: Telefono de casa:	Male Cell/Work Phone Telefono Celular del hombre:	Female Cell/Work Phone Telefono Celular de la Mujer:
Family's Primary E-mail address Correo Electronico de la familia:		Parish of Previous Registration (Church Name & Location) Registro Previo:		

** If you have not done so, please inform your former parish immediately that you are no longer members there.
Si no lo ha hecho, por favor informe su antigua parroquia inmediatamente que no son miembros allí.

Do you have any special needs or situations that you wish to call to our attention? ¿Tienes necesidades especiales?
Please indicate or just place a "check mark" [✓] here: _____
_____ and we will contact you personally.

DO YOU WISH TO RECEIVE / QUIERES:
Offertory Envelopes? Sobres de Ofertorio? YES/SI ___ NO ___
The Catholic Review (Catholic newspaper)? YES/SI ___ NO ___

Members of the Household (continue on back if needed/otro lado)

Name, first & middle; last only if different from above: Escriba solo los que viven con usted: Incluya el apellido si es diferente	Religion/Religión	M/F Genero	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Ethnicity/ Origen Etnico	Language Spoken if Other than English/ Idioma Habla	Email Address/Correo Electrónico
1.						
Sacraments Received & Dates if known/ Los Sacramentos y La Fecha	Baptism/Bautismo	Reconciliation/ El Sacramento de la Reconciliacion		First Communion/ Primero Comunión	Confirmation/ Confirmacion	Marital Status or Anniversary/ Sacramento Del Matrimonio
Name, first & middle; last only if different from above: Escriba solo los que viven con usted: Incluya el apellido si es diferente	Religion/Religión	M/F Genero	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Ethnicity/ Origen Etnico	Language Spoken if Other than English/ Idioma Habla	Email Address/Correo Electrónico
2.						
Sacraments Received & Dates if known/ Los Sacramentos y La Fecha	Baptism/Bautismo	Reconciliation/ El Sacramento de la Reconciliacion		First Communion/ Primero Comunión	Confirmation/ Confirmacion	Marital Status or Anniversary/ Sacramento Del Matrimonio

Name, first & middle; last only if different from above: Escriba solo los que viven con usted: Incluya el apellido si es diferente	Religion/Religión	M/F Genero	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Ethnicity/ Origen Etnico	Language Spoken if Other than English/ Idioma Habla	Email Address/Correo Electrónico
3.						
Sacraments Received & Dates if known/ Los Sacramentos y La Fecha	Baptism/Bautismo	Reconciliation/ El Sacramento de la Reconciliacion		First Communion/ Primero Comunion	Confirmation/ Confirmacion	Marital Status or Anniversary/ Sacramento Del Matrimonio

Name, first & middle; last only if different from above: Escriba solo los que viven con usted: Incluya el apellido si es diferente	Religion/Religión	M/F Genero	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Ethnicity/ Origen Etnico	Language Spoken if Other than English/ Idioma Habla	Email Address/Correo Electrónico
4.						
Sacraments Received & Dates if known/ Los Sacramentos y La Fecha	Baptism/Bautismo	Reconciliation/ El Sacramento de la Reconciliacion		First Communion/ Primero Comunion	Confirmation/ Confirmacion	Marital Status or Anniversary/ Sacramento Del Matrimonio
Name, first & middle; last only if different from above: Escriba solo los que viven con usted: Incluya el apellido si es diferente	Religion/Religión	M/F Genero	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Ethnicity/ Origen Etnico	Language Spoken if Other than English/ Idioma Habla	Email Address/Correo Electrónico
5.						
Sacraments Received & Dates if known/ Los Sacramentos y La Fecha	Baptism/Bautismo	Reconciliation/ El Sacramento de la Reconciliacion		First Communion/ Primero Comunion	Confirmation/ Confirmacion	Marital Status or Anniversary/ Sacramento Del Matrimonio

**Please pick up an additional form if space is needed for more family members.*

**Por favor llene una forma adicional si se necesita espacio para más miembros de la familia.*

Office Use Only/Solo Para la Iglesia

Date Registered: _____

Offertory Envelope#: _____

Registered By: _____

Date Envelope Assigned & Initials: _____