St. Frances X. Cabrini Catholic Church; Yucaipa, CA.

General Information: **Today's Date: _____**

Last name (for household)_____ First name/s _____

Mailing Address _____ City, State, Zip Code _____

Email (this info. is kept for church records only) _____ Telephone#_____

Alternate phone/s # _____ I prefer written correspondence in _____ (what language)

(please circle or write in salutation preferred)

Mr &Mrs / Mr. / Ms. / Mrs. / First names of couple _____ / Other _____

Married ☐ Single ☐ Widowed ☐ Separated ☐ Divorced _____

I/We would like to use envelopes Yes ☐ No ☐ (office use only) PARISHIONER # _____

I would like information on: _____

I/We would like to volunteer for _____ (ministry)

Member Information: (please list all members living in home)

Complete Name	Birthdate	Baptized Y/N	Communion Y/N	Confirmation Y/N	Marriage Y/N	Male/ Female	Grade (if in school)	Occupation	Religion

Iglesia Católica St. Frances X. Cabrini Yucaipa, CA.

Información General : **Fecha de Hoy: _____**

Apellido (del hogar)_____ Primer Nombre/s _____

Domicilio de correspondencia _____ Ciudad, Estado, Código P. _____

Email (para record de la iglesia solamente) _____ Teléfono#_____

Tel. Alternativos # _____ Prefiero correspondencia en _____ (qué idioma)

(por favor circule o marque el saludo preferido)

Sr. y Sra. / Sr. / Sra. /Srta. Primeros Nombres de Pareja _____ / Otro _____

Casado _____ Soltero/a _____ Viudo/a _____ Separado/a _____ Divorciado/a _____

Me/Nos gustaría usar sobres Yes _____ No _____ (office use only) PARISHIONER # _____

Nos gustaría información acerca de: _____

Me/Nos gustaría ser voluntarios para _____ (ministerio)

Información de los Miembros:(por favor poner todos los miembros del hogar en la lista)

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Bautizado S/N	Comunión S/N	Confirmación S/N	Matrimonio S/N	Ombre/ Mujer	Grado (si en la escuela)	Ocupación	Religión