

**Parishioner Census Form**

Constituent # \_\_\_\_\_

<b>Office use Only</b> <input type="checkbox"/> New Parishioner <input type="checkbox"/> Change of Information <input type="checkbox"/> Register as Non-Active
---

**Head of Household**

Married

Single

Widow(er)

Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City/State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Phone #: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Spouse Full Name:** \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_

**Children**

Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_

*\*PLEASE NOTE ANY ADDITIONAL NAMES ON REVERSE SIDE*

**Other in Household:**

Full Name: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_

Relationship: \_\_\_\_\_

**Mailing Instructions**

Would you like to receive offering envelopes?

Yes

No

Would you like to receive mailings?

Yes

No

Where would you like your mail delivered?

Home

Other

Address: \_\_\_\_\_

**Additional Information & Interest:**

Bible Study

Ushers

Volunteer Work

Knights of Columbus

Youth Group

Crafting

Prayer Group

Adoration

Altar Servers

Catholic Prison Outreach

Cultural Ministries

Music/Choir

Cub Scouts

Other

## Forma del Censo Feligrés

# del Constituyente: \_\_\_\_\_

### Solo Uso de Oficina

- Nuevo Feligrés
- Cambio de Información
- Registrarse como No-Activo

### Jefe de Hogar

Casado

Soltero/a

Viudo/a

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

**Esposa Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### Niños

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

*\*Por favor escriba nombres adicionales al reverso*

### Otros Adultos en la Casa:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

### Instrucciones de Correo

¿Le gustaría recibir so res de ofrendas?

Si  No

¿Le gustaría recibir correo?

Si  No

¿Dónde le gustaría la entrega de correo?

Hogar  Otro

Dirección: \_\_\_\_\_

### Información Adicional y Intereses:

Estudio Bíblicos

Ujieres

Trabajo Voluntario

Knights of Columbus

Grupo de Jóvenes

Elaboración

Grupo de Oración

Adoración del Santísimo

Monaguillos

Alcance de la Prisión Católica

Ministerios Culturales

Música/Coro

Cub Scouts

Otro