



ST. JOSEPH PARISH REGISTRATION
5055 GRANDVIEW ROAD
HANOVER, PA 17331

DATE/FECHA: _____

FOR A SINGLE PERSON

PARA PERSONAS SOLTERAS

LAST NAME APELLIDO	FIRST NAME & MI NOMBRE	DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	FAITH RELIGION	OCCUPATION OCUPACION

PLEASE CIRCLE: WHITE/AFRICAN AMERICAN/AMERICAN INDIAN/HISPANIC OR LATINO/ NATIVE HAWAIIAN/OTHER _____
 POR FAVOR CIRCULE: BLANCO/AFRO AMERICANO/INDIO AMERICANO/HISPANO O LATINO/NATIVO HAWAIIANO/OTRO _____

FOR A MARRIED COUPLE:

PARA PAREJAS CASADAS

HUSBAND'S LAST NAME APELLIDO DEL ESPOSO	FIRST NAME & MI NOMBRE	DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	FAITH RELIGION	OCCUPATION OCUPACION

PLEASE CIRCLE: WHITE/AFRICAN AMERICAN/AMERICAN INDIAN/ HISPANIC OR LATINO/NATIVE HAWAIIAN/ OTHER _____
 POR FAVOR CIRCULE: BLANCO/AFRO AMERICANO/INDIO AMERICANO/HISPANO O LATINO/NATIVO HAWAIIANO/OTRO _____

WIFE'S MAIDEN NAME APELLIDO DE SOLTERA DE LA ESPOSA	FIRST NAME & MI NOMBRE DE LA ESPOSA	DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	FAITH RELIGION	OCCUPATION OCUPACION

PLEASE CIRCLE: WHITE/AFRICAN AMERICAN/AMERICAN INDIAN/ HISPANIC OR LATINO/NATIVE HAWAIIAN/ OTHER _____
 POR FAVOR CIRCULE: BLANCO/AFRO AMERICANO/INDIO AMERICANO/HISPANO O LATINO/NATIVO HAWAIIANO/OTRO _____

YOU NEED TO PROVIDE COPIES OF THE CERTIFICATES OF THE SACRAMENTS (BAPTISM, 1ST. COMMUNION, CONFIRMATION, AND MARRIAGE) FOR THE INDIVIDUALS LISTED ON THIS FORM.
NECESITA PROPORCIONAR COPIAS DE LOS CERTIFICADOS DE LOS SACRAMENTOS (BAUTISMO, 1^{RA}. COMUNIÓN, CONFORMACIÓN Y MATRIMONIO) DE LAS PERSONAS MENCIONADAS EN ESTE FORMULARIO.

MARRIAGE INFORMATION:

INFORMACION SOBRE EL MATRIMONIO

DATE OF MARRIAGE FECHA DE MATRIMONIO	NAME OF CHURCH/OTHER NOMBRE DE LA IGLESIA/OTRO	PLACE OF CHURCH/OTHER LUGAR DE MATRIMONIO/OTRO

PLEASE CIRCLE: MARRIED DIVORCED SEPARATED WIDOW/WIDOWER
 POR FAVOR CIRCULE: CASADO DIVORCIADO SEPARADO VIUDO

CHILDREN LIVING IN HOUSEHOLD UNDER AGE 23:

HIJOS VIVIENDO CON USTED EN CASA MENORES DE 23 AÑOS

LAST NAME APELLIDO	FIRST NAME & MI NOMBRE E INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	SEX		DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	BAPTIZED? IF YES, DATE OF BAPTISM ¿BAUTIZADO? SI ES SI, FECHA DE BAUTISMO	SCHOOL ATTENDING ESCUELA A LA QUE ASISTE	GRADE GRADO
		MALE - M	FEMALE - F				

ADDRESS:

DIRECCION

STREET/CALLE	CITY/CIUDAD	STATE/ESTADO	ZIP CODE/CODIGO POSTAL

YOUR CONTACT INFORMATION:

INFORMACION PARA CONTACTO:

NAME/NOMBRE	NUMBER/NUMERO	CIRCLE ONE/CIRCULE UNO	EMAIL ADDRESS/CORREO ELECTRONICO
		CELL / HOME /WORK	
		CELL / HOME/ WORK	
		CELL / HOME/WORK	

Please check one: Envelopes

Online Parish Giving