



香港萬國宣道浸信差會
Hong Kong ABWE Mission

九龍中央郵政信箱 70834 號
P.O.Box No.70834,
Kowloon Central Post Office, Hong Kong
Tel:3422 3350 Fax: 2786 4786
E-mail:mission@abwemhk.org
Website:http://www.abwemhk.org

2016 年南非短宣體驗團

- 日期：2016 年 6 月 22 日至 7 月 5 日（星期三至二）共 14 天
地點：南非德班
名額：10 人（需作篩選，以電郵或電話通知是否接納）
費用：HK\$13,000（包括來回機票，住宿，膳食及當地事工奉獻，可一次過繳付 或 分四個月繳付（每月 3,250 元）
截止報名：3 月 31 日（星期四）
資格：1. 重生得救基督徒
2. 能操普通話或英語優先
3. 教牧同工推薦，如沒有教牧可由執事推薦
報名：填妥報名表（表格可向教會索取或於本會網頁 <http://www.abwemhk.org> 下載或致電 3422 3350 索取），連同費用寄回九龍中央郵政信箱 70834 號。支票抬頭「香港萬國宣道浸信差會有限公司」或「HONG KONG ABWE MISSION LTD」
查詢：請致電 3422 3350 本會同工聯絡。

報名表【如表格不足，請自行影印】（請用正楷填寫以下資料）

姓名：(中)_____ (英)_____ (須與身份證相同，購買保險用)
性別： 男 / 女 婚姻狀況： 未婚 已婚 其他 出生日期：____年____月____日
身份證號碼：_____ 護照類別： 特區護照 BNO 其他 _____
護照號碼：_____ 有效期：_____ 職業：_____
電話：(手電) _____ (家) _____ 電郵：_____
地址：_____
緊急聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡人電話：_____
信主年期：_____ 受浸情況： 未受浸 已受浸 語言能力： 普通話 英語 其他 _____
事奉崗位/經驗：_____
短宣經驗：_____
所屬教會 _____ 推薦牧者之姓名 _____ 牧者簽署 _____

申請日期 _____

申請人簽署 _____



香港萬國宣道浸信差會
Hong Kong ABWE Mission

九龍中央郵政信箱70834號
P.O.Box No.70834,
Kowloon Central Post Office, Hong Kong
Tel:3422 3350 Fax: 2786 4786
E-mail:mission@abwemhk.org
Website:http://www.abwemhk.org

2016 年南非德班短宣免除意外/傷亡賠償意願書

日期：2016 年 6 月 22 日至 7 月 5 日 (共 14 天)

本人 _____ 認同香港萬國宣道浸信差會 (以下簡稱：差會) 之宗旨，以基督奉獻的精神，服侍有需要的地方。是次乃自願參與差會所主辦之**南非德班短宣**交流體驗活動，行程由**2016 年 6 月 22 日至 7 月 5 日**。

本人明白舉辦是次活動的性質，乃慈善及見證基督的愛，同時差會亦代為購買旅遊保險，若在整個活動中，有任何意外或人身傷亡等事件，無論起因何在，本人明白乃屬自己個人之不幸和意外事故，本人願意放棄向差會追討賠償之權利。茲立此書為證。

立書人姓名：_____ 簽署：_____

(請用正楷)

身份證號碼：_____ 聯絡電話：_____

日期：_____