



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
電話Tel: 3422 3350 傳真Fax: 2786 4786
電郵E-mail: mission@abwemhk.org
網址Website: <http://www.abwemhk.org>

2015 年緬甸醫療短宣免除意外/傷亡賠償意願書

日期：2015 年 11 月 16 日至 11 月 19 日 (共 4 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**緬甸醫療短宣**交流體驗活動，行程由**2015 年 11 月 16 日至 11 月 19 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： _____
(請用正楷)

簽署： _____

身份證號碼： _____

聯絡電話： _____

日期： _____