



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

## 2024 南非短宣

日期：2024 年 3 月 23 至 4 月 7 日 (星期六至日，共 16 天)

地點：南非 德班 名額：7 人

宣教士：鍾少溪牧師

短宣體驗內容：認識宣教士及福音事工、探訪當地華人家庭及工作等

費用：HK\$18,500 (包括機票、保險、膳食、住宿以及交通等費用)

截止報名：2023 年 10 月 31 日

簡介會：2023 年 12 月 17 日 (星期日下午 3 時，差會辦公室)

資格：1. 重生得救基督徒 2. 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)，  
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) \_\_\_\_\_ (買保險用，必須與身份證相同)

性別： 男 /  女 婚姻狀況： 未婚  已婚  其他 職業：\_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ ( ) 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

護照號碼：\_\_\_\_\_ 類別： 特區護照  其他 有效日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

電話：(手電)\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 緊急聯絡人電話：\_\_\_\_\_

本人 需要 / 不需要 差會代購旅遊保險 (費用已包括在團費之內) 旅遊保險受益人 (如與緊急聯絡人不同)：\_\_\_\_\_

信主年期：\_\_\_\_\_ 受浸情況： 未受浸  已受浸

事奉崗位/經驗：\_\_\_\_\_ 語言能力： 普通話  英語  其他：\_\_\_\_\_

短宣經驗：\_\_\_\_\_

所屬教會：\_\_\_\_\_ 推薦牧者之姓名：\_\_\_\_\_ 牧者簽署：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 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

## 2024 南非短宣意外/傷亡賠償意願書

2024年3月23日至4月7日(共16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短宣體驗活動,行程由2024年3月23日至4月7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)

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_