



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 年曼谷短宣

日期：2024 年 9 月 26 至 10 月 1 日 (星期四至二，共 6 天)

地點：泰國 曼谷、名額：13 人

宣教士：盧愛蓮姑娘

短宣體驗內容：認識宣教士、參與「安樂茶飯」事工、探訪貧民區等

費用：HK\$7,000 (包括機票、保險、膳食、住宿以及交通等費用)

截止報名：2024 年 7 月 31 日

簡介會：2024 年 8 月 25 日 (星期日下午 3 時，地點待定)

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)\_\_\_\_\_ (家)\_\_\_\_\_ 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：\_\_\_\_\_

差會辦公室地址：九龍長沙灣道 21-25 號長豐商業大廈 202 室



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 年曼谷短宣意外/傷亡賠償意願書

2024 年 9 月 26 日至 10 月 1 日 (共 6 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曼谷短宣體驗活動，行程由 2024 年 9 月 26 日至 10 月 1 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： \_\_\_\_\_