



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 泰北清萊短宣

日期：28/11-4/12(四至三)共 7 日

地點：泰國 清萊 名額：20 人

宣教士：郭瑞芝姑娘

短宣體驗內容：認識宣教士、參與當地步行籌款、學校教學活動等??

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：10 月 31 日

簡介會：11 月 10 日(周日)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)_____ 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:mision@abwemhk.org
Website:http://www.abwemhk.org

2024 泰北清萊短宣意外/傷亡賠償意願書

2024 年 11 月 28 日至 2024 年 12 月 4 日 (共 7 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泰北短宣體驗活動，行程由 2024 年 11 月 28 日至 12 月 4 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：_____