



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>

邀約主領聚會表格

請以正楷填寫及在適合的方格☑

第一部份： 教會資料		
教會名稱：	電話：	傳真：
通訊地址：	電郵：	
聯絡人： <input type="checkbox"/> 牧師 <input type="checkbox"/> 傳道 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士		
第二部份： 分享場合		
<input type="checkbox"/> 差傳主日崇拜	<input type="checkbox"/> 差傳祈禱會	<input type="checkbox"/> 差傳主日學
<input type="checkbox"/> 教會團契/ 小組	<input type="checkbox"/> 公司團契/ 小組	<input type="checkbox"/> 差傳年會
<input type="checkbox"/> 合辦文化體驗團	<input type="checkbox"/> 其他:	<input type="checkbox"/> 差關小組
<input type="checkbox"/> 差會探訪		
聚會主題：	聚會目的：	
聚會日期及時間：	聚會地點：	
聚會人數：	聚會人士年齡組別： <input type="checkbox"/> 20 歲以下 <input type="checkbox"/> 20-30 歲 <input type="checkbox"/> 31-40 歲 <input type="checkbox"/> 41-50 歲 <input type="checkbox"/> 50 歲以上	
備註：		
填妥後，可透過以下方法傳遞給本會： (1) 郵寄：九龍中央郵局信箱 70834 號；或(2) 傳真：(852) 2786-4786；或(3) 電郵：mission@abwemhk.org。		
填表日期：	填表人姓名：	填表人簽署：
此欄由本會填寫		
收表同工姓名：	簽署：	收表日期：
領會同工姓名：	簽署：	收表日期：
備註：		