



香港宣道差會

HONG KONG ALLIANCE MISSION

香港九龍柯士甸路 22-26 號 A 好兆年行 508 室

Room 508, Austin Tower, 22-26A Austin Avenue, Kowloon, Hong Kong

電話：(852)2780-8386

傳真：(852)2783-9277

電子郵件：hkam@hkam.org

短期宣教體驗計劃～意願書

本人_____ 同意參加_____ (填申請人所屬單位/教會)
舉辦，由_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止，前往香港
宣道差會_____ (填地區，例如：泰國) 工場，作短期宣教體驗計劃。

按照宣教體驗計劃所訂明，本人同意：

1. 在參加短期宣教體驗計劃期間，一切均遵照團隊精神及方向、服從並願意遵守宣教工場同工或短期宣教體驗計劃負責人之指示和督導。
2. 在體驗計劃期間，一切與個人有關的開支費用全屬本人自行處理及支付。
3. 在整個活動中發生任何事故而導致人身傷亡、疾病、財產損失等事件，一切均由本人完全負責，概與香港宣道差會和_____ (填申請人所屬單位/教會) 無涉。本人亦同意自己及家人均不會向香港宣道差會和_____ (填申請人所屬單位/教會) 追究責任。

立書人簽署：_____

日期：_____

立書人姓名：_____

身份證號碼：_____

見證人簽署：_____

日期：_____

見證人姓名：_____

身份證號碼：_____

聯絡電話：_____

通訊地址：_____

* (若立書人未滿十八歲，必須填寫此行)

監護人簽署：_____

日期：_____

監護人姓名：_____

身份證號碼：_____

* 備註：請留意，有關見證人不可以是申請人的配偶或是次短宣隊的領隊或隊員。
填寫姓名必須與身份證明文件相符。