

『中國梧州短宣 2018』報名表

姓名：	(中)	(英)
性別：	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	崇拜編碼：
聯絡電話：	(日)	出生日期：
	(夜)	年 月 日
		香港身份證號碼：
住址：	(中文)	
	(英文)	
電郵：		
學歷：		信主日期：
		年 月 日
職業：		受浸日期：
		年 月 日
回鄉証號碼		受浸教會：
証件有效日期至：	年 月 日	所屬教會：
<small>(有效期必須由出發日起計最少 6 個月)</small>		
婚姻狀況：	<input type="checkbox"/> 從未結婚、 <input type="checkbox"/> 已婚、其他：	
曾參加過本會短宣：	<input type="checkbox"/> 是:地點_____、 <input type="checkbox"/> 否	
對是次短宣之期望：		
曾受過之事奉訓練：		
曾擔任之事奉崗位：		
可交談之語言：	<input type="checkbox"/> 廣東話、 <input type="checkbox"/> 普通話、其他：_____	
專長：		
身體有何病需長期服藥(請註明)：		
是否經常患病：	<input type="checkbox"/> 是、 <input type="checkbox"/> 否	經常患上： <input type="checkbox"/> 傷風、 <input type="checkbox"/> 感冒、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 發燒
是否患有敏感：	<input type="checkbox"/> 食物敏感、 <input type="checkbox"/> 藥物敏感、 <input type="checkbox"/> 氣管敏感、 <input type="checkbox"/> 鼻敏感、 <input type="checkbox"/> 哮喘、	
其他：		
* 立約書 *		
<p>本人自願參加是次短宣活動，並願意遵守有關訓練及事奉要求，與參加肢體同心事奉，彼此相愛以證主名；順服領導，發揮團隊精神；好讓短宣隊能成為一支精兵，為 神打一場美好的仗。</p>		
參加者立約簽署：_____		
組長推薦簽署： <small>(請組長必須確定參加者乎合參加資格)</small>		

- * 備註：1. 所有填寫之個人資料，必須與持有之香港身份證及回鄉証相同。
 2. 是次行程需用的旅遊證件為 **香港身份證 及 回鄉証。**

以確保你的個人資料絕對保密，資料只供本會方便核對資料或與閣下聯絡之用，本會絕不會向外披露任何你的個人資料。
 如有查詢請致電 24339956 與行政同工聯絡。