

## 第十二期個人佈道基本訓練課程(離島區)報名表

### 訓練對象：婦女、長者及彈性上班之基督徒

(請用中文正楷每人填寫一份，若有需要可自行影印)

姓名：\_\_\_\_\_ (牧師 / 傳道 / 弟兄 / 姊妹) 性別： 男  女

電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

所屬教會：\_\_\_\_\_

年齡：\_\_\_\_\_ 信主年份：\_\_\_\_\_年 ( 已受浸  未受浸) 職業：\_\_\_\_\_

現任教會事奉崗位：\_\_\_\_\_

曾接受的佈道訓練：\_\_\_\_\_

所屬教會牧者推薦姓名：\_\_\_\_\_ 牧者簽名：\_\_\_\_\_

健康狀況： 優 良 平 弱 備 註

- 身體健康     \_\_\_\_\_

- 精神心理     \_\_\_\_\_

費用：\_\_\_\_\_ (費用不包括保險，參加者若需要可自行購買保險)

現金 (必須親遞本中心)

支票 (支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀行：\_\_\_\_\_)

(抬頭：香港基督徒短期宣教訓練中心有限公司 / HK CHRISTIAN SHORT TERM MISSION TRAINING CENTRE LTD.)

直接存入本中心戶口 (匯豐銀行 054-1-048401、大新銀行 28-700-13858)

繳費靈 (商戶編號：9524) 付款編號：\_\_\_\_\_

報名方法：填妥報名表連同報名費 (支票或存款收據) 親臨、郵寄或傳真至本中心拓展部。

#### 收集個人資料聲明

- 閣下提供的個人資料，是用於相關的報名項目之聯絡通訊、發出收據、與及有關的統計用途上；當有關的資料不再符合以上用途，會予以銷毀，不再保留。
- 根據《個人資料(私隱)(修訂)條例》，閣下有權要求查閱及改正我們所持閣下的資料。
- 就收取本中心其他的宣傳資訊，法例規定閣下必須清楚申明意向 (請在方格內勾出你的選擇)：  
本人  同意 /  不同意 香港基督徒短期宣教訓練中心使用上述的個人資料傳遞貴中心的宣傳資訊予本人。

香港短宣中心地址：新界沙田小瀝源源順圍 28 號都會廣場 7 樓

查詢電話：2751 7744 (潘姑娘) 傳真：2751 7444 電郵：project@hkstm.org.hk

網址：<http://www.hkstm.org.hk>