



基督教聯合醫務協會
UNITED CHRISTIAN MEDICAL SERVICE

院牧部「伙伴教會」計劃 登記表

教會資料 新登記 續期；首次登記年份_____

教會名稱：_____ 建立年份：_____ 華人基督教聯會會員：是 / 否

地址：_____ 電話：_____

堂主任姓名：_____ (牧師/傳道/姑娘) 電郵地址：_____ 傳真：_____

本堂樂意參與 貴院「伙伴教會」計劃以下項目 (最少兩項):

擔任「伙伴教牧」*

① 姓名：_____ 職位：_____ 電話：_____ 電郵地址：_____

② 姓名：_____ 職位：_____ 電話：_____ 電郵地址：_____

③ 姓名：_____ 職位：_____ 電話：_____ 電郵地址：_____

④ 姓名：_____ 職位：_____ 電話：_____ 電郵地址：_____

差派「義務院牧」*

定期奉獻 每月_____元

每年_____元

支票抬頭「基督教聯合醫務協會」，背面列明「院牧部」伙伴教會定期奉獻

教會主席簽署_____

堂主任簽署_____

教會蓋章_____ 年 月 日

* 如有查詢，歡迎致電 3949-4691 聯絡院牧部。登記表可傳真至 3949-5517 或郵寄至九龍觀塘協和街 130 號 P 座地下院牧部收。

* 院牧部將與貴堂聯絡跟進細節安排

院牧部專用

已確認「伙伴教牧」義工證：① 簽收/日期：_____ ② 簽收/日期：_____

③ 簽收/日期：_____ ④ 簽收/日期：_____

主任院牧核簽：_____ (日期：_____)