

2004

# 基督見證使團夏令會

SUMMER CONFERENCE OF TESTIMONY OF CHRIST MISSION

## 主題：「基督復活的顯現—四十天的訓練」

THEME: THE MANIFESTATION OF THE RESURRECTION OF CHRIST

報名單 REGISTRATION FORM

### I 一般資料 GENERAL INFORMATION

姓 名 :			NAME:	LAST			FIRST				
性 別 :	男	女	年 齡:	(A) 13-15	(B) 16-18	(C) 19-21	(D) 22-25	(E) 26-35	(F) 36-45	(G) 46-54	(H) 55-
SEX	M	F	AGE								
住 址 :	NO. STREET APT.						CITY		STATE		ZIP
ADDRESS											
電 話 :	住 家 HOME		辦 公 OFFICE			選 組 :	國 語		英 語		
TEL	( )		( )			GROUP	MAND.		ENG.		
交 通 :	需接送		自 理		能接送 人			已信主		未信主	
RIDE	NEED RIDE		SELF-ARR.		CAN GIVE RIDE TO PERSON (S)			CHRISTIAN		NON-CHRISTIAN	

### II 膳食住宿：請用“X”填入 ATTENDANCE：PLEASE MARK WITH“X”

	週 五 7/2 FRI	週 六 7/3 SAT	主 日 7/4 SUN	週 一 7/5 MON
早餐 BREAKFAST				
午餐 LUNCH				
晚餐 DINNER				
住宿 ROOMING				

與填寫者同住未滿 13 歲兒童 CHILDREN UNDER 13 TO BE ROOMED WITH ME							
ENGLISH NAME	AGE*	M	F	ENGLISH NAME	AGE*	M	F
1				3			
2				4			

\* 請寫夏令會時的足歲 INDICATE ACTUAL AGE DURING CONFERENCE

\* 特別要求 SPECIAL REQUEST: \_\_\_\_\_

請填妥表格於六月十四 日前交給各地負責人或寄到： TESTIMONY OF CHRIST MISSION  
PLEASE TURN IN COMPLETED FORM BEFORE JUNE 14TH 1455 MONTEREY PASS ROAD, SUITE #207  
TO LOCAL COORDINATOR OR MAIL TO： MONTEREY PARK, CA 91754  
TEL： (323) 262-7558 / FAX： (323) 262-7548

十八歲以下弟兄姊妹需要輔導簽名 A COUNSELLOR'S SIGNATURE IS REQUIRED FOR THOSE WHO ARE UNDER 18

輔導簽名 (COUNSELLOR'S SIGNATURE)：\_\_\_\_\_

此線以下大會填寫

接受報名者

日期

備註