

《慈聲》雙月刊 免費訂閱表格

如欲訂閱《慈聲》雙月刊，請填寫以下資料，並傳真 2339 0966 或寄回香港醫院院牧事工聯會（九龍樂富杏林街 4-6 號地下）。

請以中文正楷填寫

填表日期：_____

姓名：(中) _____ (英) _____ 先生/女士/小姐/醫生/牧師
聯絡電話：_____ 手提電話：_____
電郵：_____ 傳真：_____
通訊地址：_____ _____ _____

為能認識我們的讀者更多，希望你能提供以下資料。所有資料只作本會存檔之用，絕對保密。

性別： 男 女

職業： 醫生 護士 院牧 牧師 傳道
 基督教機構同工
 醫療人員（醫生及護士除外）（請註明）：_____
 其他（請註明）：_____

事奉/工作機構：_____

信仰： 基督教 其他（請註明）：_____

所屬教會：_____

認識院牧事工的途徑： 網頁 慈聲 教會 院牧室
 其他（請註明）：_____