

馬利蘭福音教會 (MGC)
宣教委員會批准的宣教旅程申請表

宣教機會：

宣教旅程日期： 從 _____ 到 _____
(月/日/年) (月/日/年)

宣教旅程地點： _____

❖ MGC 將支持每位獲得批准的申請人：

- 國內宣教旅程：每次旅程總費用的 50% 或最多 300 美元，以較低者為準。
- 海外宣教旅程：每次旅程總費用的 50% 或最多 700 美元，以較低者為準。

個人資訊：

姓名 _____ 年齡 _____ 電子郵件 _____ 手機# _____

您為什麼想參加這次的宣教之旅？希望實現什麼/獲得什麼？

_____是 _____否 定期參加 MGC 的禱告會。 如果沒有，請分享您無法參加的主要原因。

_____是 _____否 有參加幸福小組服事的經驗。 如果有，是什麼時候？

_____是 _____否 定期參加 MGC 的團契小組活動。 如果有，是哪一個？ _____

_____是 _____否 有參加過宣教的經驗。如果有，請簡單描述一下。（何時、何地、與哪個組織有關？） _____

_____是 _____否 我承諾在這次旅程之前參加本組宣教團隊的裝備訓練。

❖ 基礎宣教培訓（至少參加一門 MGC 批准的基礎宣教培訓課程）。如果您以前參加過宣教培訓，請告知提供的組織和日期 _____。

_____是 _____否 我承諾依照上述報名時間表參加全程服事。

** 此申請僅供馬利蘭福音教會活躍成員及其直系家庭成員申請！

** 請將表格透過電子郵件發送至 MarylandGospelChurch@gmail.com，列印一份拷貝並將其交給 MC 主席、副主席或秘書。2024-25 MC 主席為 Sylvia W.，副主席為 Alice H.，秘書為 Cindy W.

** 一旦您申請，請等待MC的決定回覆後再採取任何行動，例如。預訂機票等

_____是 _____否 我承諾在整個旅程期間，全心致力於在基督裡與團隊一起配搭服事，榮耀主！

_____是 _____否 我承諾宣教之後向會眾提供報告和/或分享。

_____是 _____否 我需要為這趟宣教旅程募款。我還欠缺 _____的費用。

自願釋權、風險承擔和責任免除：

我理解，宣教機構團隊將不考慮、不允許我參加志願活動，除非我同意以下安排——我申請這次宣教機會的機構作志願者，聲明並接受：

1. 志願者確認：我理解並承認，我的服務是作為一名志願者，而不是本次宣教機會機構團隊的僱員。因此，我承認我無權從機構團隊的宣教機會中獲得員工福利或其他福利，包括但不限於健康或意外保險、工傷賠償福利、工作時間補償或因我在志願服務期間發生的任何傷害、疾病、死亡或財產損失而導致的任何索賠或損害提供補償。
2. 風險承擔/解除：我了解以宣教身分服事對我的人身和財產的危害和風險，此類危害和風險包括但不限於疾病、身體傷害、財產風險由於意外、疾病、戰爭、恐怖行為、天氣、條件、醫療條件不足而導致的重體力勞動、提重物、暴露於黴菌或惡劣天氣等環境危害以及在梯子或其他高架或損壞結構上工作而造成的損壞或死亡、服務和用品、犯罪活動以及隨機的暴力行為。我在充分認識到這些風險的情況下申請接受宣教，並且我自願承擔與此類風險相關的我自己或我的任何家庭成員的死亡、受傷、疾病和損害的所有風險，以及我的個人財產的任何損壞。我進一步認識，此類風險始終與傳福音和服務相關。[哥林多後書 11:23-28]。我免除並永遠免除該宣教機構團隊對於我作為志願者與該機構團隊的工作可能產生的索賠或損害的任何責任，以及因該宣教機構團隊選擇而產生的任何相關索賠或損害的責任與志願服務有關的工作地點或活動，提供食物、設備、住宿或交通。我進一步了解，本次宣教機構團隊不對我的個人物品的安全或安保負責，並且免除其對我的個人財產被盜、損壞或毀壞的責任。
3. 我確信自己沒有任何會妨礙我履行職責的健康狀況。
4. 如果我有未成年子女陪同我一起宣教，我代表我自己並作為他們的父母和法定監護人代表他們行事，並遵守各項的條款和狀況，也特此承擔他們可能因此而遭受的死亡、疾病或受傷的所有風險。
5. 未成年子女參加宣教 — 作為他們的父母和法定監護人，我確定子女完全了解並遵守申請表各項的條款和狀況，我完全負責，代表他們同意，並承擔一切風險，也特此申明承擔他們可能因此而遭受的死亡、疾病或受傷的所有風險。
6. 照片/圖像的使用：我特此授予本次宣教機構團隊、其代表和員工對我拍照和/或拍攝並在視頻演示、印刷出版物或其網站上使用我的圖像的許可。我了解任何此類照片、影片或視頻均可用於宣傳本次宣教機會的活動，其中可能包括籌款活動。我承認當地新聞機構可能會要了解我們的活動，而本次宣教機構團隊也可能會邀請或允許他們拍攝或記錄我們的活動以供

** 此申請僅供馬裡蘭福音教會活躍成員及其直系家庭成員申請！

** 請將表格透過電子郵件發送至 MarylandGospelChurch@gmail.com，列印一份拷貝並將其交給 MC 主席、副主席或秘書。2024-25 MC 主席為 Sylvia W.，副主席為 Alice H.，秘書為 Cindy W.

** 一旦您申請，請等待MC的決定回覆後再採取任何行動，例如。預訂機票等

新聞報導。我無限期地授予此許可，除非我本人以書面撤銷，並透過掛號信遞送至本次宣教機構團隊要求退回。

7. 我明確放棄，因缺乏考慮而對本承諾任何條款的執行提出任何抗辯，並保證本承諾對我構成合法、有效且具有約束力的義務，可根據其條款對我強制執行。

8. 我明確同意，本風險承擔和賠償協議的目的是在法律允許的範圍內盡可能廣泛和包容。

本人進一步聲明，本人已仔細閱讀前述風險假設並瞭解其內容；我自願簽署本聲明，為我自己和 / 或我未成年子女的申請完全負責。

正楷姓名 _____ 日期 _____

簽名 _____ 地址 _____

醫療保險資訊：請列出保險公司名稱、保單號碼、團體號碼以及您認為可以代表您加快緊急治療的任何其他資訊。

保險公司 _____

保單號碼 _____

附加資訊 _____

請列出兩位緊急聯絡人：

姓名 _____ 關係 _____ 電話 _____ 電子郵件 _____

姓名 _____ 關係 _____ 電話 _____ 電子郵件 _____

申請人姓名 _____ 簽名 _____ 日期 _____
(請用正楷書寫全名) (月/日/年)

家長/監護人姓名 _____ 簽名 _____ 日期 _____
(未成年，請用正楷書寫全名) (月/日/年)

**** 此申請僅供馬裡蘭福音教會活躍成員及其直系家庭成員申請！**

**** 請將表格透過電子郵件發送至 MarylandGospelChurch@gmail.com，列印一份拷貝並將其交給 MC 主席、副主席或秘書。2024-25 MC 主席為 Sylvia W.，副主席為 Alice H.，秘書為 Cindy W.**

**** 一旦您申請，請等待MC的決定回覆後再採取任何行動，例如。預訂機票等**

宣教委員會的決定：（宣教委員會將在收到日期後兩週內回覆您）

批准 _____

未批准 _____，原因 _____

代表 _____ 簽名 _____ 日期 _____

附註：

- a. 所有申請者必須參加 MGC 宣教準備訓練/準備會議。
- b. MC 成員無需申請 STM 旅行批准，但需要完成填寫表格。

** 此申請僅供馬裡蘭福音教會活躍成員及其直系家庭成員申請！

** 請將表格透過電子郵件發送至 MarylandGospelChurch@gmail.com，列印一份拷貝並將其交給 MC 主席、副主席或秘書。2024-25 MC 主席為 Sylvia W.，副主席為 Alice H.，秘書為 Cindy W.

** 一旦您申請，請等待MC的決定回覆後再採取任何行動，例如。預訂機票等