Shatin Hospitals Chaplaincy Ministry Company Limited
沙田區醫院院牧事工有限公司

沙田區醫院院牧事工

心愛相繫 逆境同行

2020.9.26
步行籌款



日　　期：2020 年 9 月 26 日 (星期六)

時　　間：下午 2:00 至 5:00

報到地點：威爾斯親王醫院新座一樓演講廳

路　　線：圍繞威爾斯親王醫院外街

報到時間：下午 2:00

起 步 禮：下午 2:30

主辦 ： 沙田區醫院院牧事工有限公司

協辦 ： 廣林浸信會　宣道會頌安堂　馬鞍山靈糧堂　九龍五旬節會沙田堂　九龍城基督徒會博康堂
沙田浸信會　宣道會沙角堂　路德會愛心堂　中華基督教會沙田堂　中華傳道會證基堂
沙田神召會　宣道會沙田堂　第一城浸信會　五旬節聖潔會靈康堂　中國基督教播道會康福堂
眞理浸信會　宣道會證恩堂　圓洲角浸信會　基督教沙角福音堂　眞理基石浸信會
威爾斯親王醫院基督徒團契　仁安醫院基督徒團契

查詢 ： 3505 3275

贊助 ：

沙田區醫院院牧事工步行籌款 (籌募 2021 年經常費) 贊助表

表格不敷應用，可自行影印

參加者姓名： 聯絡電話：(日) (夜)

地址：

所屬教會： (如有請填寫)

請用正楷書寫清楚，以免發收據時出錯。多謝合作！

贊助人姓名	贊助 ($)	已付	大會專用
1		☐	
2		☐	
3		☐	
4		☐	
5		☐	
6		☐	
7		☐	
8		☐	
9		☐	
10		☐	
11		☐	
12		☐	
13		☐	
14		☐	
15		☐	
16		☐	
17		☐	
18		☐	
19		☐	
20		☐	

贊助人姓名	贊助 ($)	已付	大會專用
21		☐	
22		☐	
23		☐	
24		☐	
25		☐	
26		☐	
27		☐	
28		☐	
29		☐	
30		☐	
31		☐	
32		☐	
33		☐	
34		☐	
35		☐	
36		☐	
37		☐	
38		☐	
39		☐	
40		☐	

查詢可致電 3505 3275

HK$

大會蓋印
此蓋印證明步行者
已參加當日步行活動

參加者簽署：_____

☐ 本人參加是次籌款活動，籌得港幣 _____ 元，以示支持。

☐ 本人未能出席是次籌款活動，願意捐獻/籌得港幣 _____ 元，以示支持。

繳交贊助款項方法

☐ 將所籌得的款項以劃線支票繳付，支票抬頭：**沙田區醫院院牧事工有限公司**

銀行 _____ 支票號碼 _____

☐ 將所籌得的款項直接存入本會『恒生銀行』儲蓄戶口：348-3-049551

繳交方法

(1) 郵寄：將支票或入數紙連同本贊助表寄回本會
地址：沙田威爾斯親王醫院 基督教院牧部；或

(2) 現場：將支票或入數紙連同本贊助表於活動當日交到報名處。
港幣$100 或以上方發正式收據，捐款可向稅務局申請減免稅項。

參加者須知

1. 請穿著輕便行裝。
2. 大會將供應飲品。
3. 請於活動當日下午 2:00 到大會『報名處』報到，並將本贊助表格及款項交到『報名處』。
4. 如團體或教會名義參加，可以集體方式繳交款項。
5. 請預早將贊助金額總數計算清楚，你能清楚填寫，將會大大減輕我們的工作量。
6. 起步前請進食以補充體力，步行期間如有不適，請向大會工作人員求助。
7. 取消活動
   7.1 活動開始前兩小時(即正午 12 時)，若香港天文台已經或預料發出 3 號或以上熱帶氣旋信號， 或紅色、黑色暴雨警告信號，步行活動將取消。
   7.2 如步行活動取消，請向捐助者解釋及收取捐款，並將已籌得的款項寄回本會。
8. 本活動內容或會因疫情而有改動，院牧部將另行通知。
9. 請保持環境清潔，勿亂拋垃圾。

歡迎邀約你的家人朋友一起參加，謝謝！☺

沙田區醫院院牧事工

工場

威爾斯親王醫院　白普理寧養中心　沙田醫院
沙田慈氏護養院　賽馬會善寧之家　仁安醫院

宗旨

本著聖經全人關懷的教導，向住院病人、家屬及醫護員工提供心靈關顧、靈性輔導及情緒疏導。

事工重點

服侍病人

探訪關懷住院病患者
輔導危機中的病患者及家屬
按需要，爲病患者施行禮儀
安排義工探訪關懷住院病患者
舉行節期愛心禮物行動

服侍醫護員工

個別約見關懷
舉辦員工團契
舉辦小組聚會
舉辦專題講座

服侍教會

跟進轉介，探訪有需要的病患者及家屬
舉辦病患關懷訓練及生命探索課程
應邀主講院牧主日













地址：沙田威爾斯親王醫院基督教院牧部
電話：3505 3275　傳真：3505 4554　電郵：shatin@hospitalchap.org.hk　網址：www.hospitalchap.org.hk