

【回應表】支持《關心》2020 年出版

全年 6 期，經費約需 50 萬元

把 關 心 傳 開 • 讓 醫 院 有 愛

我樂意支持《關心》出版：

本次捐獻 \$ _____

每月捐獻 \$ _____

由 _____ 年 _____ 月開始 (至 _____ 年 _____ 月止 或 至另行通知為止)

[凡奉獻\$100 元或以上，會在《關心》的封底刊名鳴謝；如不欲刊名，或以「紀念(名字)」方式刊出，敬請通知。]

刊名鳴謝安排如下：

| 金額 (港幣) | 鳴謝次數 |
|---------------|-------------|
| \$100-999 | 一期 |
| \$1000-4,999 | 連續兩期 |
| \$5,000-9,999 | 連續三期 |
| \$10,000 或以上* | 連續六期 (一年) |

(*如屬教會/機構捐助達\$50,000 或以上，本刊可安排刊登機構標誌以作鳴謝)

不需刊名鳴謝

請刊名鳴謝： _____

捐款方式

信用咭 ○VISA ○MASTER ○JCB (毋需郵寄，可直接傳真：2339 0966)

信用咭號碼：|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|

信用咭姓名 (英文正楷)： _____

簽署： _____ 有效日期： _____ 月 _____ 年

劃線支票，抬頭請寫：「院牧事工聯會」或 “AHKHCCM”

(支票號碼： _____ 銀行： _____)

銀行直接存款：匯豐銀行 143-5-014681

(請將銀行入數紙連同表格以傳真、電郵或郵寄予本會，以發收據)

個人資料 (所有個人資料，只用作寄發收據及通訊，絕對遵守私隱保密條例)

姓名：(中) _____ (請列專稱：如牧師 / 醫生 / 女士 / 先生等)

地址：(請用正寫，中文更佳) _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

香港醫院院牧事工聯會

九龍樂富杏林街 4-6 號地下 電話：2339 0660 傳真：2339 0966

電郵：wecare@hospitalchap.org.hk 網頁：www.hospitalchap.org.hk