



# 回聲谷傷健福音協會

ECHO VALLEY EVANGELISTIC ASSOCIATION FOR THE HANDICAPS LIMITED

香港九龍旺角廣東道982號嘉富商業中心22樓2-4室  
電話：2783-0630 傳真：2781-2870 網址：www.echovalley.org.hk 電郵：info@echovalley.org.hk

## ♿ 聚會邀約表 ♿

本校擬邀請回聲谷傷健福音協會主領下列活動：

請在合適的項目上以☑表示

類別	建議項目	目的
A. 福音聚會	<input type="checkbox"/> 佈道會	帶領未信者認識基督教信仰，接受福音，相信耶穌。
	<input type="checkbox"/> 生命見證	
	<input type="checkbox"/> 影音傳播	
B. 生命導師	<input type="checkbox"/> 與你同行	學校推薦肢體障礙學生，本會安排信仰生命成熟、心靈健壯的肢體障礙會員或同工擔任生命導師，與學生交流，分享成長經歷、生命見證；鼓勵身心障礙學生擁抱自己的殘障，建立健康的自我形象，積極活出充實生命。 (是項服務欲知詳情，宜電話聯絡)
C. 生命教育	<input type="checkbox"/> 體驗活動	透過活動或個人經歷，認識傷健群體，了解他們的生活及社會的配套設施。讓與會者親身參與，切實地關注傷健人士的需要。
	<input type="checkbox"/> 勝過逆境	
	<input type="checkbox"/> 工作坊	
D. 關懷行動	<input type="checkbox"/> 單次	參與義務工作，親身接觸傷健人士，學習關懷，了解他們日常生活所遇到的困難，從而有效地幫助他們。
	<input type="checkbox"/> 短期	
	<input type="checkbox"/> 長期	
E. 義工訓練	<input type="checkbox"/> 服務團隊	加入義工團隊，在群體中學習彼此合作。接受訓練後更有效地服務傷健社群。
	<input type="checkbox"/> 接受訓練	

實體進行  網上進行

學校 / 團體名稱：\_\_\_\_\_

無障礙設施出入學校 (供輪椅使用者參與)： 有  沒有

聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話(手機)：\_\_\_\_\_

校址：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

電話：(辦公室)\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

活動日期：\_\_\_\_\_ 時間：\_\_\_\_\_

活動對象：\_\_\_\_\_ 人數：\_\_\_\_\_

備註： 願意奉獻支持回聲谷的傷健福音事工。

同意本會當天派發回聲谷事工資料及刊物。

回聲谷聯絡人：廖潔玲牧師 電話：2783 0630 傳真：2781 2870