



Aurora Ministries
P.O. Box 621, Bradenton, FL 34206 • USA
(941) 748-3031 FAX (941) 748-2625

曙光工作站 (以神的話接觸世界)
p.o. Box 621, Bradenton, FL 34206-USA

提供盲人，視力受損，或因殘障不能閱讀者的免費服務

譯為54種語言的聖經卡帶，免費贈送給凡因眼瞎、視力受損，或其他身體缺陷造成閱讀困難的人士。

這項世界性的服務，不僅專為符合條件的個人而設，同時也適用於任何協助這類人士的機構 (服務社、圖書館、醫院診所。)

此套卡帶，以54種語言錄製新約聖經。有些語言還包括部份的舊約及聖經信息。卡帶的速度與坊間卡帶一致 (4.8cp/s)，可適用於一般的錄音機。閣下可依下列的步驟為您的機構或所輔助的盲者索取一套樣品。

機構：以印有貴機構名銜的信紙，注明聯絡地址，及所需卡帶的語言種類。請試用樣品，以便瞭解此批卡帶的優良品質，並「示範」給有關人士知道有此資源可利用。

合乎條件的個人：每位可索取一套特定語言的聖經卡帶。索取者可請專門協助盲人的服務機構、圖書館，或醫生提供證明，以具該機構名銜的信紙，說明視覺障礙的性質，以及收件者的全名與地址。

全部材料均免費，並將以平信寄達。

閣下若有任何問題或需進一步資料，請與我們洽詢。

LANGUAGES AVAILABLE TO THE VISUALLY IMPAIRED & PRINT HANDICAPPED

對視覺損傷或印刷文物殘廢者可資運用的語言

Albanian阿爾巴尼亞語	Hausa毫沙語	Luganda*魯甘達語	Slovak斯絡法克語
Arabic阿拉伯語	Hebrew** 希伯來語	Maasai馬恩塞語	Spanish*西班牙語
Bangala孟加拉語	Hiligaynon 希魯給農語	Mabaan馬巴安語	Swahili沙喜利語
Bulgarian 保加利亞語	Hindi北印度語	Malayalam馬來語	Tagalog他加絡克語
Cakchiquel卡基貴語	Hmong哈蒙語	Mandarin華語	Tamil 坦米爾語
Cantonese廣東語	Hungarian匈牙利語	Mien 綿語	Telugu特魯古語
Cebuano 色布阿諾語	Indonesian印尼語	Navajo 那巴河語	Thai泰語
Czech捷克語	Italian*意大利語	Ndebele尼利比里語	Tigrinya戴利尼亞語
English(NKJV)*英語	Japanese日語	Nepali尼波利語	Turkish土耳其語
Finish 芬蘭語	Kalenjin加凌進語	Polish波瀾	Uduk烏魯語
French法語	Korean韓語	Portuguese葡萄牙語	Ukrainian烏克蘭語
German*德語	Lao寮國語	Romanian羅馬尼亞語	Urdu粵語
Greek 希臘語	Luba Kaonde魯巴高地語	Russian俄語	Vietnamese 越南語
Haitian Creole海地語			Zande參利語

Each language has the complete New Testament.

每種語言有完整的新約

*Selected Books of the Old Testament are available in this language in a separate companion album.

有*記號者備有舊約選擇篇在另一付冊裡。

Bold type = New language or Item. 粗體 = 新的語言或項目

**Complete Old Testament now available in a separate companion album set.

有**記號者現在備有完整舊約在另一付冊裡。

Bible Messages.....	English, Italian	
聖經福音	英語, 意大利語	
	Hungarian & Spanish	Dr. Mariano Digangi
	匈牙利 及 西班牙語	馬利亞諾·迪甘季博士
Bible Studies	Beatitude.....	Dr. Jone MacArthur 約翰·麥克牙瑟
研讀聖經	天福或八福	
(English only)	Marriage & Family Series	"
(只有英文)	婚姻家庭系列	
	Radiant Christian Living	Dr. Stephen Olford 史提芬·歐福特
	燦爛的基督徒生活	
	Show Me Your Faith &	
	An Uncompromising Life	Dr. Jone MacArthur 約翰·麥克牙瑟
	信心和堅固生命的表現	
	Authentic Reproduction &	
	the Board Out of Your Eye.....	"
	由心的再生與移開眼中的板	

ORDER FORM 申請表

APPLICANTS NAME

申請人姓名

ADDRESS

住址

CITY

城市

STATE

州

ZIP

郵區號碼

PHONE()

電話

NATURE OF IMPAIRMENT

損傷性質

FREE MATERIALS REQUESTED

請求免費品

The following certification must be completed by a medical doctor, agency, or organization that specializes in work with or service to the blind and/or visually impaired. The nature of the impairment, full name and address of the recipient should be clearly noted.

需由醫師、醫療機構、專業服務盲人或視覺損傷者組織完成下列證明。損傷性質、收受者的全名，住址必須明列。

CERTIFYING AUTHORITY

證明人

TITLE

頭銜

(Please Print or Type)

ORGANIZATION/AGENCY

機構或組織

ADDRESS

住址

CITY

城市

STATE

州

ZIP

郵區號碼

PHONE()

電話

DATE

日期

CERTIFYING AUTHORITY'S SIGNATURE

證明人簽名