

中道僧團 主辦 馬來西亞原始佛教會 協辦
《原始佛教 十二因緣觀十日禪》報名表格

活動日期和地點	十二因緣觀十日禪：2016年7月29日(五)~8月7日(日)，地點：近打佛教會 報到：7月29日, 9:00AM 離營：8月7日, 1:00PM
報名	<input type="checkbox"/> 學員 <input type="checkbox"/> 我願意發心當法工 (請勾選其一)

*以下資料請務必完整填寫，資料不全的表格恕不受理。

姓名	(中)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片 (請務必附上)
	(英)	婚姻	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚	
皈依法名	皈依證明法師			
I/C No.	(新)	年齡		
通訊地址				
聯絡電話		電郵		
學歷 (請圈選最高學歷)	小學/中學/ 大專	大專學府、 學位和科系		(供大專學歷填寫)
職業		服務機構		
學佛經歷和心得	(請盡可能詳細填寫，如空間不夠可以寫在表格後面)			
曾參加的活動	<input type="checkbox"/> 經教研習 <input type="checkbox"/> 禪覺修行 <input type="checkbox"/> 法工 <input type="checkbox"/> 其它 (請註明)			
曾參加的禪修活動、佛學課程和指導老師				
曾參加的中道禪林活動、課程	<input type="checkbox"/> 中道三日禪 <input type="checkbox"/> 中道五日禪 <input type="checkbox"/> 大眾弘法 <input type="checkbox"/> 共修班		<input type="checkbox"/> 其它 (請註明)	
	<input type="checkbox"/> 中道禪覺營 (七日以上)，請註明次數：			
參加的目的和動機				
健康狀況	(如有特殊飲食或用藥，請務必填寫)			
緊急事務的聯絡人：		聯絡電話：		關係：

內部用途	<input type="checkbox"/> 錄取 <input type="checkbox"/> 不錄取
	錄取通知： <input type="checkbox"/> 電郵 <input type="checkbox"/> 郵寄
備註：	

我確認以上資料正確無誤。我謹此報名參加《原始佛教 十二因緣觀十日禪》，並願意遵守禪修活動期間的一切規範及對本身的各種身心狀況負責。

簽名：_____ 日期：_____