

佛光山二〇二三年傳授五戒菩薩戒會報名表

年 月 日 填

姓		名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
住宅電話	()			身分證字號 或護照號碼				
行動電話				生 日 (必填)	西元	年	月	日
連絡地址 (請詳填)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉	村	路	段	弄	
		市	區	鎮	街	巷	號	樓
法 名 (已皈依者必填)	<input type="checkbox"/> 未皈依			皈依師長	法師			
國 籍				出生地 (必填) <small>*將印於證書</small>	省			市/縣
E-mail				身 高 (必填)	cm	體 重	kg	
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其它			醫療 狀況	特殊疾病： <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 其它 _____			
職業名稱					服用藥物：			
辦公室電話	()			緊急聯絡人 姓 名 電話/手機 (必填)			稱謂	
婚姻狀況 (必填)	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚單身							
報名類別 (必填)	<input type="checkbox"/> 五戒(新戒)： 五戒以收新戒為主 <input type="checkbox"/> 菩薩戒(必填)： <input type="checkbox"/> 新戒、 <input type="checkbox"/> 複戒)			<input type="checkbox"/> 縵衣自備 <input type="checkbox"/> 需要縵衣				
信眾類別	<input type="checkbox"/> 佛光會員 <input type="checkbox"/> 佛光會幹部 <input type="checkbox"/> 功德主 <input type="checkbox"/> 道場義工 <input type="checkbox"/> 一般信徒 <input type="checkbox"/> 其他							
同意條款 (必填)	本人了解並同意佛光山寺及派下各單位得將本人所填寫包括先前已提供及未來提供的個人資料蒐集、處理、使用在功德徵信、法會、活動及未來各項活動通知、帳務處理與功德主提報等作業。且本人提供之本人以外其他個人資料，本人已以適當方式使該人等知悉及同意其個人資料會提供予佛光山寺派下相關單位，進行蒐集、處理或利用。 填表人簽名(蓋章) _____							
審核意見 (道場/單位 需經面試) 確認負責				受理單位	<input type="checkbox"/> 個人報名		1 吋照片兩張 (請將 1 吋照片背後 中央處書寫上姓名 放於夾鏈袋內釘於此處)	

登記號：

※請以正楷字體清楚完整填寫報名表以利證書作業，阿彌陀佛！