

菩薩戒 男
 五戒 女

第 班之

(編號：)

宏明山和南寺 115 年三壇大戒在家五戒、菩薩戒報名表

姓名		法名		性別		貼二吋半身 相片一張
出生地	省市縣	身分證 統一編號				
出生日期	西元 民國 年 月 日	年齡				
最高學歷		現職		經歷		
皈依師長 德號	上 下	皈依寺院 及地址				
求戒類別	五戒 <input type="checkbox"/> 菩薩戒 <input type="checkbox"/>			皈依日期	年 月 日	
戶籍地址				電話 <small>(務必填寫)</small>		
通訊地址				手機 <small>(務必填寫)</small>		
特殊疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請勾選右列)		<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 失眠症 <input type="checkbox"/> 躁鬱症 <input type="checkbox"/> 肝病 <input type="checkbox"/> 腸胃病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 膝關節病 <input type="checkbox"/> 行動不便 <input type="checkbox"/> 其他各種無法隨眾作息者等疾病，請說明： _____				
緊急聯絡人		關係				
聯絡電話						
附註： 1. 請將本表填妥，連同皈依證書影印本，於國曆 114 年 12 月 31 日(農曆 11 月 12 日)前， 郵寄「花蓮縣壽豐鄉鹽寮村 191 號 宏明山和南寺傳戒委員會」收。 2. 本寺接到報名表後，另函通知前來受戒。						
超薦費：	元	洗衣費：	元	照相費：	元	
中國佛教會戒牒費：			元	報到經辦人：		
審查						