

菩薩戒   
五 戒

男   
女

第 班之

(編號： )

### 光明山佛恩寺113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 市	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 (務必填寫)		
通訊地址				手 機 (務必填寫)		
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113年3月31日(農曆2月22日)前，郵寄「台中市太平區長龍路三段166號 光明山佛恩寺傳戒委員會」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