

2015 年佛光山台北道場三好禪修夏令營『報名表』

填表日期： 年 月 日

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
電話	手機	住宅			身份 字號	
地址	□□□					
學校				身高 (CM)		體重 (KG)
年級	目前	年級	健康狀況		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 過敏_____	
					<input type="checkbox"/> 其他_____	
緊急 聯絡人			關係		手機	
備註	<p>1. 報名費用及優惠方式(限指定日期前完成報名及繳費者)：</p> <p>A) 原價：4400</p> <p>B) 優惠：<input type="checkbox"/> 5/15 前，費用\$3900 <input type="checkbox"/> 6/1 前，費用\$4100</p> <p>C) 清寒家庭全額免費，限額 20 名。(請攜帶戶口名簿.就學及清寒證明書辦理)</p> <p>2. 開營三天前，將郵寄報到通知單，屆時請攜帶通知單報到。</p> <p>3. 營隊開課前 7 天解約者退已繳費用 70%，退費時，請憑收據或劃撥收據申請，未攜帶者，不予受理。</p> <p>4. 營隊開營後不再受理退費。</p>					
以下欄位勿填寫，由行政人員填寫						
繳費 方式	<input type="checkbox"/> 現場					
	<input type="checkbox"/> 劃撥(劃撥收據 NO _____ 劃撥日期_____)					
<input type="checkbox"/> 已繳款 <input type="checkbox"/> 未繳清_____					經手人/日期	

緊急醫療及個資法授權書

學員：_____參加台北道場舉辦之夏令營，若發生意外，願授權台北道場法師及所屬職員，視情況作緊急處理或送醫治療。本人和家屬願意放棄對以上意外處理之控訴權，並補還台北道場代墊之醫療費。此外，同意授權本單位，寄發相關活動訊息、通啟予學員。

監護人簽名/日期：