

【八關齋戒】報名表

期別：第____期

| | | | |
|---|--|--------------|---|
| 戒會說明 | | *第一次報名「必填」 | |
| <p>一、宗旨 為讓在家信徒有機會體驗出家清淨離欲的生活，藉以培養出離心，播下出世的種子，將來成就佛果，本寺依儀軌，啟建一日一夜「八關齋戒」戒會。</p> <p>二、內容 正授、佛光三昧修持、誦《法華經》、佛學講座、懺摩</p> <p>三、參加資格：凡十八歲以上正信佛教徒，無不良嗜好者。</p> <p>四、服裝 (1) 樸素穿著，不穿鮮豔華麗的衣服，不塗抹香水、胭脂，不穿短褲、短裙和拖鞋，也不宜帶貴重物品。 (2) 請攜帶海青。已受戒者，請備縵衣。</p> <p>五、日期：每月第二週週六</p> <p>六、報到時間：08:00 – 08:50</p> <p>七、戒會時間：09:00 – 20:00</p> <p>八、地點：佛光山桃園講堂 10 樓大殿</p> <p>九、費用：隨喜打齋</p> <p>十、報名方式：請填妥報名表後交至桃園講堂 10 樓服務台。 詳情請親臨 10 樓服務台或洽 03-355 5777。</p> | | | |
| 個人資料 | | | |
| 身份類別 | <input type="checkbox"/> 佛光會會員 (請註明所屬分會)：_____，職稱 <input type="checkbox"/> 督導 <input type="checkbox"/> 會長 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 佛光青年 <input type="checkbox"/> 青年書院 <input type="checkbox"/> 一般信徒 <input type="checkbox"/> 其它：_____ | | |
| 參加次數 | <input type="checkbox"/> 第一次參加 <input type="checkbox"/> 兩次或以上 | | |
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證號 | | 生日日期 (必填) | 年 月 日 |
| 身高(公分) | | 體重(公斤) | *需預購海青者請填寫 |
| 通訊地址 | | | |
| 聯絡電話 | (住家) | | (手機) |
| 電子信箱 | | | |
| 婚姻狀態 | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 已婚單身 | | |
| 最高學歷 | <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 | | |
| 現職 | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 退休人士 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其它：_____ | | |
| 參加因緣 | <input type="checkbox"/> 佛光會邀約 <input type="checkbox"/> 青年書院邀約 <input type="checkbox"/> 戒會海報 <input type="checkbox"/> 其它：_____ | | |

| | | | |
|------------------------------------|--|---------------|---|
| 學佛經歷 | | | |
| 皈依 | <input type="checkbox"/> 已皈依 <input type="checkbox"/> 未皈依 | 戒 別(必 填) | <input type="checkbox"/> 五戒 <input type="checkbox"/> 菩薩戒 <input type="checkbox"/> 無 |
| 皈依法名 (必 填) | | 出生地 (必 填) | |
| 皈依常住 | <input type="checkbox"/> 佛光山 <input type="checkbox"/> 其它：_____ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 皈依師長 | <input type="checkbox"/> 星雲大師 <input type="checkbox"/> 其它：_____ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 學佛時間 | <input type="checkbox"/> 一年以內 <input type="checkbox"/> 一年以上 <input type="checkbox"/> 三年以上 | | |
| 健康狀況 (若有慢性疾病/服用藥物者，請於備註欄說明) | | | |
| 身體狀況 | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 | 可否跪拜 | <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不能 |
| 藥物過敏 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____ | | |
| 食物過敏 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____ | | |
| 備註 | | | |
| 緊急聯絡人資料 (請填兩位) | | | |
| 姓名 | 關係 | 聯絡電話 | |
| | | | |
| | | | |

緊急醫療授權書

本人_____，身份證_____，於_____年___月___日，參加佛光山桃園講堂舉辦之「八關齋戒」戒會。戒會期間若不幸發生意外，願意授權予桃園講堂法師及所屬負責人，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，並補還桃園講堂代墊之醫療費。

醫療資料 ： _____

藥物過敏 ： _____

緊急聯絡人：
(姓名) _____ (關係) _____ (電話) _____

本人簽名： _____

日期： _____年___月___日