

2014 禪修營報名表

教導法師：大寂法師

填寫報名表前，請詳閱《報名須知》，並請依規定繳費，謝謝您！

(一) 報名項目 (請勾選):

禪七，時間：2014 年 10 月 19 日(日)晚 7:00-9:00~10 月 26 日 (日) 下午 4：00

禪三，時間：2014 年 10 月 23 日(四)晚 7:00-9:00~10 月 26 日 (日) 下午 4：00

義工，時間請勾選： 禪七全程、 禪三全程

(二) 基本資料

編號： - -

姓 名： _____		照 片
身份： <input type="checkbox"/> 出家 <input type="checkbox"/> 在家		
出家眾法名： _____		
身份： <input type="checkbox"/> 比丘 <input type="checkbox"/> 沙彌 <input type="checkbox"/> 比丘尼 <input type="checkbox"/> 沙彌尼		
受戒日期： _____年____月____日		
居士法名：	性 別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身份證號碼：	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他	
出生日期： _____年____月____日	年 齡：	
學 歷：	職 業：	
血 型：	是否為佛教徒： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
通訊地址：		
電話號碼：	手機號碼：	
電子郵件信箱：		
溝通語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 其他：		

(三)身心狀況：

1.精神狀況：正常 不穩定,是否在服藥：否 有(請說明何種藥物)：

2.身體狀況：_____

打鼾 不吹冷氣與電扇 不吹冷氣、吹電扇 年長或因病不宜久坐、需要安排座位

有下列身體狀況，以致於不適合參加團體活動者，請勿報名，如隱瞞參加，發生事故，應自行負責：

癲癇 A 型肝炎 心臟病 心律不整 氣喘 癌症 高血壓
嚴重坐骨神經痛(腰脊椎間盤易位) 糖尿病 開刀 過敏
骨折 運動傷害 其他慢性疾病_____

(四)本活動過午不食，如有特殊餐飲需求，請選擇：

只用早餐 只用午餐 需用藥石(晚餐，僅提供沖泡包)

(五)修持法門：

1.曾經修持過毗鉢舍那嗎？

沒有 有

2.目前修持的法門是：_____

3.過去學佛、修行的經歷，請詳細說明：

4.簡述自己參加禪修的目的：

5.您以前參加過禪修嗎？如果沒有，您是通過哪位師兄介紹才得知？

(六)緊急聯絡人：

姓名：_____ 與您關係：_____

電話號碼：_____ 手機號碼：_____

通訊位址：_____

(七)交通狀況(請勾選)：

去程- 自行開車前往。

禪七 10/19(日) 17:30、禪三 10/23(四) 19:30，於台北車站東三門，搭主辦單位安排的中型巴士共同前往。

回程- 自行開車離開。

10/26(日) 16:00，搭主辦單位安排的中型巴士共同離開。

參加者聲明

本人茲聲明是自願參加本次禪修營，並同意及遵守以下要求：

1. 以上詳細填寫的資料皆屬實。
2. 我同意並遵守法師在禪修營期間所給予的規則和章程。
3. 在禪修期間，我會遵照法師的指示練習。
4. 我同意主辦單位擁有權利，排除不守規約的禪修者。
5. 主辦單位（含協辦單位）是不必負責因個人的疏忽或違約，所導致的負面結果及後續影響。
6. 我將對自己的身體和心理問題全權負責。

簽名:_____ 日期:_____