



太平护法苑禅修中心

八正道禅修营
美祺普尼莎指导

9月12 - 21日2020

申请表格

1. 姓名:	2. 年龄:	3. 性别: ☐ Male 男 (请☑) ☐ Female 女															
4. 联络地址:	5. 电话号码: a. 住家: b. 手机:																
	6. 电邮:																
7. 参加天数 (请☑): ☐ 12 - 21日2020 ☐ 其它: _____	8. 食物选择 (请☑) ☐ 素食 ☐ 荤食																
9. 申请者有禅修过吗? 如果是, 请说明你的老师是谁以及他或她所教的方法, 你修练有多久了? <table><thead><tr><th>老师</th><th>所教方法</th><th>修练多久及年份</th></tr></thead><tbody><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></tbody></table>			老师	所教方法	修练多久及年份												
老师	所教方法	修练多久及年份															
.....																	
.....																	
.....																	
.....																	
10. 申请者有任何严重身体或是心理的不适吗? (例如: 糖尿病, 癫痫病, 心脏病, 过动症, 自闭症) (请☑) ☐ 是 (请说明) ☐ 否																	
11. 药物: 医生的联络号码:																	

紧急状况时联络者:

姓名:	电话号码:	地址:
	住家:	
关系:	办公室:	
	手机:	

- 1 没使用电邮者, 请提供亲人或朋友的电邮地址以方便联系。
- 2 所有禅修者须受持八戒。.

本人在此声明并承诺：

- 本表格提供的一切资料皆属实正确。
- 参与禅修营期间，我会尽可能遵守护法苑的规则和条例。
- 在禅修营期间，若因本人自身行为或疏忽而造成的事故或损失，本人不会向护法苑管理委员会、僧团或禅修导师追究责任。
- 在特殊情况下，护法苑保留绝对权利要求参与者在通知后的 24 小时内离开护法苑。行使此项权利，以维护护法苑的最大权益。

签名

日期

请检查以确保您正确，完整地填写了表格，然后将其发送至：

SBSRC c/o Ms Lau

28 & 30, 1st Floor,
Jln Medan Taiping 4,
Medan Taiping,
34000 Taiping, Perak

或者

把申请表格电邮至
rc@sasanarakkha.org

截止日期：2020 年 8 月 12 号或
当席位已额满

1. 没使用电邮者，请提供亲人或朋友的电邮地址以方便联系。
2. 所有禅修者须受持八戒。.