



Sāsānārakkha Buddhist Sanctuary, Taiping, Perak
Hokkien Meditation Retreat conducted by Āyasmā Aggacitta
 16 – 22 Nov 2020

Application Form 申请表格

Attach photo here

*Required of applicants
unknown to Āyasmā
Aggacitta only*
 请在此贴上照片
 (若奥智达尊者未认识您)

1. Full Name 姓名:	2. Age 年龄:	3. Gender 性别: <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女
4. Correspondence address 联络地址:	5. Telephone numbers 电话号码 Home 住家: Mobile 手机:	
	6. Email 电邮:	
7. Can you converse in Hokkien? (Please √) 您能以福建话与他人交流吗? <input type="checkbox"/> Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否	8. In what way have you helped or supported SBS or Āyasmā Aggacitta? 您如何护持过太平护法苑或是奥智达尊者?	
9. Do you have any chronic mental or physical illness or disability? 是否有健康问题或行动不便? (Please √) <input type="checkbox"/> Yes 是(Please elaborate below) <input type="checkbox"/> No 否		
10. Preferred choice of food 食物选择: <input type="checkbox"/> Vegetarian 荤食 <input type="checkbox"/> Non-vegetarian 素食		
11. Previous retreat experiences 禅修或静修经验:		
<i>Teacher</i> 导师	<i>Type</i> 形式	<i>Duration & Year</i> 天数&年份
.....
.....
.....
.....

Next of kin to be contacted in case of emergency 紧急状况时联络者:

Name 姓名:	Telephone no. 电话号码: Home 住家: Work 办公室: Mobile 手机:	Address 地址:
Relationship 关系:		

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 Taping, Perak
 或者
 把申请表格电邮至
rc@sasanarakkha.org
 截止日期: 2020 年 3 月 17 号或
 当席位已额满

1 If you do not use email please indicate an email address of someone close to you. 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 All participants are required to observe 8 Precepts. 所有禅修者须受持八戒。