

紐約東初禪寺
念佛禪五報名表

報名地址：90-56 Corona Avenue, Elmhurst, N.Y. 11373

電話：718-592-6593 傳真：718-592-0717

中文姓名		英文姓名		國籍		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日日期	月 日 年	年齡	歲	婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		
通訊地址				電話	H:		
最高教育程度及專攻科系					O:		
				E-mail:	行動:		
服務何處及現任職務						專長	
報名動機							
修行方法及狀況							
宗教信仰:	<input type="checkbox"/> 已皈依 <input type="checkbox"/> 未皈依	皈依師:		皈依日期	年 月		
您是法鼓山 (請在格子打勾): <input type="checkbox"/> 悅眾 <input type="checkbox"/> 會員						<input type="checkbox"/> 非會員	
所屬會團是 <input type="checkbox"/> 念佛會 <input type="checkbox"/> 禪坐會 <input type="checkbox"/> 助念團 <input type="checkbox"/> 護法會 <input type="checkbox"/> 委員 <input type="checkbox"/> 勸募會員 <input type="checkbox"/> 護持會員 <input type="checkbox"/> 其他							
曾參加活動名稱	時間	次數	地點	指導法師大德			
緊急聯絡人:				身體近況 (特殊疾病/心臟病/高血壓/關節炎等 請註明):			
緊急聯絡人電話:							
您是否有意願做義工: <input type="checkbox"/> 願意 專長:				能否跪拜: <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能			
(已當義工之菩薩可免寫)				食物過敏 (請註明):			

(本報名表歡迎自行影印)

填表日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日