

僧□ 東□ 第 班之 東□ 第 籤 第 壇之
 尼□ 西□ 西□

□本戒子已受式又摩那戒

宏明山和南寺 115 年三壇大戒報名表										求戒類別	
法名 (內號)		中文：				英文：				貼二吋半身 相片一張	
字號 (外號)		中文：				英文：					
俗名		中文：				英文：					
出生日期	西元	民國	年	月	日	年齡		性別			
身分證字號 (外籍人士請填護照號碼)：											
國籍：			出生地：			戶籍地址：					
現住寺院名稱：					現住寺院地址：						
現任職務：				聯絡電話 (務必填寫)		電話：		手機：			
剃度師長 德號		中文：				依止師長 德號		中文：			
		英文：						英文：			
剃度常住		中文：				依止常住		中文：			
		英文：						英文：			
剃度日期： 年 月 日					依止日期： 年 月 日						
剃度或依止師長簽名：					蓋章：		師長受戒處及受戒年月：				
特殊疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請勾選右列)					<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 失眠症 <input type="checkbox"/> 躁鬱症 <input type="checkbox"/> 肝病 <input type="checkbox"/> 腸胃病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 膝關節病 <input type="checkbox"/> 行動不便 <input type="checkbox"/> 其他各種無法隨眾作息者等疾病，請說明：						
緊急聯絡人			關係								
聯絡電話											
袈裟		長： 尺 寸			寬： 尺 寸			身高： 公分		體重： 公斤	
審查意見	初審					複審					

世學學歷：

未出家前之經歷：

出家之因緣與願望：

附註：

1. 本表所列各欄位，請以中英文正體字填寫，對英文之翻譯有疑義者，請與本會聯絡。
本會聯絡電話：03-8671001
2. 報名所需附件：身分證影本 1 份（國外戒子請附護照相片頁影本 1 份）、最新戶籍謄本 1 份（個人記事欄勿省略）、自傳 1 份、相片 1 張。有配偶者，需提供離婚證書影本或喪偶證明。
3. 報名截止日期：114 年 12 月 31 日（農曆 11 月 12 日），郵戳為憑。
報名表寄送地址：974 花蓮縣壽豐鄉鹽寮村 191 號
宏明山和南寺 傳戒委員會 收
4. 本會接獲報名表後，將於 14 日內進行審查，並回覆審查結果，有疑義者請與本會聯絡。
5. 本表須經剃度或依止師長簽名蓋章，否則不予受理。
6. 女眾已受式叉摩那戒者，請於留言欄特別註明。
7. 報名表函索即寄，亦可自行影印填寫。

留言欄：

超薦費：元	洗衣費：元	照相費：元
1. _____ 氏歷代祖先		
2. 個人累世冤親債主		
中國佛教會戒牒費：元	報到經辦人：	