



# 古晉報恩念佛堂

P.O. Box A114, Kenyalang Park Post Office, 93800 Kuching, Sarawak, Malaysia.  
Tel : (6016) 8864008 E-mail : amtbkuh@yahoo.com

請  
貼  
相  
片  
。  
第  
一  
次  
參  
加

## 佛七申請表格 Retreat Registration Form

**\* 請填寫完整，否則恕不受理報名 \***

參加類別：(請務必填寫) <b>Program Type (Mandatory)</b> (Please indicate segment #) <input type="checkbox"/> 全程/ <b>Full Course (1-21)</b> <input type="checkbox"/> 其中一個七(第__七)/ <b>One Retreat Segment</b> <input type="checkbox"/> 三時繫念 (*需於18號上山) / <b>Thrice Yearning Ceremony</b> (should be at centre by 18 <sup>th</sup> )	編號： <b>No.</b>
--	-------------------

抵達古晉時間： <u>Arrival Time</u> : _____年____月____日 離開古晉時間： <u>Departure Time</u> : _____年____月____日	Flight No. _____ Time _____時 航班：_____ 時 Flight No. _____ Time _____時 航班：_____ 時 <b>* 請於接獲錄取通知後再填寫 *</b>	住宿： Accomodation <input type="checkbox"/> 掛單於道場 / Staying at Temple <input type="checkbox"/> 住宿飯店 (自費) / Staying at Hotel
--	---	---

接機與否： Airport Pick-up 要 / Yes    旅行社車資收費： 5人或以上 - 每位各馬幣 80    4人 - 每位各馬幣 100  
不要 / No    3人 - 每位各馬幣 110    2人 - 每位各馬幣 150    1人 - 每位各馬幣 250

中英文姓名： Applicant's Name :	性別： Gender 男/女 Male/Female	出生日期：年/月/日 Date of Birth : Y / M / D _____/_____/_____	國籍： Nationality
------------------------------	-------------------------------	--	-----------------

護照號碼 <b>Passport No.</b>	護照有效日期： Passport's Expiry Date :	聯絡電話/Phone :
身份證號碼 <b>I/C No.</b>		電郵地址/E-mail :

地址： Address :	職業： Occupation :
------------------	---------------------

常讀誦的經典： Frequently Chanted Sutra :	修學的法門： School of Practice :	平常共修的道場： Frequently Visited Temple :
---------------------------------------	--------------------------------	---

共修經驗：  第一次參加佛七     曾參加佛七\_\_次     其它\_\_\_\_\_。  
 Retreat Practice Experience :    First time to participate    Ever follow\_\_time    Other

曾受過： Observed  三歸 3 Refuge     五戒 5 Precept     菩薩戒 Bodhisattva Precept

健康狀況 <b>Health Condition</b> :體重 Weight _____公斤 身高 Height _____公分 <b>* 請登記是否用晚餐</b> <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (以7天為一限期)	<input type="checkbox"/> 良好 Good <input type="checkbox"/> 就醫中 On Medication <input type="checkbox"/> 其他 Others _____ <b>** <input type="checkbox"/> 本人睡眠時會打鼾</b> Snore while asleep	曾患的疾病 / The Past Major Illnesses ( Please Specify ) : <input type="checkbox"/> 高血壓 Hypertension <input type="checkbox"/> 心臟病 Heart disease <input type="checkbox"/> 氣喘病 Asthma <input type="checkbox"/> 膝蓋受傷 Knee Injured <input type="checkbox"/> B型肝炎 Hepatitis B <input type="checkbox"/> 糖尿病 Diabetes <input type="checkbox"/> 其他特殊疾病 Other Major Illness _____
--	---	--

**\* 因目前山上沒有醫生，故請務必據實填寫此欄 \***

\*  自備咖啡色海青     已婚 Married     未婚 Single     離婚 Divorced  
 需要購買/借用海青

出家眾： Venerable :     比丘 / Bhikkhu     比丘尼 / Bhikkhuni    戒臘 Year of Precept Observation : \_\_\_\_\_  
 法名：  
Dharma Name :    \*\* (出家眾請填寫此欄)

介紹人姓名：  
Introducer's Name :     法師 Venerable  
 居士 Layperson

電話/Phone :    ( H )    ( O )    單位/Organization :

傳真/Fax :    手提電話/H/P :

佛七期間，本人愿發心下列得出坡工作 (請打 ✓) (若身體不堪負荷，請於其他項說明)  
 During Retreat, I would like to contribute in the following cleaning areas daily : ( Please specify under Others, if you are unfit )  
 大殿 / Chanting Hall     香積/ Kitchen     行堂 / Dining Area     公共環境整理 / Main Shrine Cleaning  
 辦公室 / Office     依道場安排 / To Arrange By Temple     其他 / Others

緊急事件通知人 In Case of Emergency, Notify The Following Person :

姓名：  
Name :     法師 Venerable  
 居士 Layperson

地址：  
Address :

電話/Phone :    ( Home )    ( Office )  
 電郵/E-mail :    手提電話 /H/P :    關係/ Relationship :

曾經擔任過佛七、法會之執事工作	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	您的專長	<input type="checkbox"/> 護七 <input type="checkbox"/> 法器 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 烹飪 <input type="checkbox"/> 種菜 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 清潔打掃
志工行列	<input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 錄影 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 水電 <input type="checkbox"/> 交通駕駛 <input type="checkbox"/> 其他_____		
是否願意發心加入古晉報恩念佛堂之志工： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是，日後敝佛堂有活動需要志工協助時，將會與您聯絡，感恩！			

**注意事項：**

1. 名額有限，請儘早報名，以便安排寮房住宿、用餐過堂等諸多事宜，若因額滿無法安排者，將以電話或 E-mail 方式和您聯繫。
2. 已報名，並經主辦單位核準者，屆時因故不克前來參加，請儘早通知敝佛堂，俾利作業。
3. 言行舉止須要如法合儀，遵守佛七、法會規約，以免影響大眾道心。
4. 具正知正見，專為成就道業，精進共修而來。如有傳染性疾病、身心障礙、重大疾病、重感冒者，請勿報名參加。
5. 請穿淺素色鬆、不透明之衣褲進出道場。嚴禁穿著牛仔褲、短褲、裙子、無袖上衣及具有挑逗性圖案的上衣。（穿著以素淨為尚）。
6. 手機請收入行李箱中。佛七期間，除特別因緣經執事者同意，否則不得使用。
7. 請自行保管現金及貴重物品，（以少帶或不帶為尚），如有遺失，敝佛堂概不負責。
8. 寧動千江水勿擾道人心。佛七期間，在道場及寮房內請禁語（除了必要的公事，也請以輕聲能溝通為限）。凡道場中起床盥洗、開閉門戶、取物、走路、沐浴、更衣等，一切動作皆須輕聲。
9. 報名掛單住宿的同修，必須全程參加，不宜中途離去。
10. 佛七結束後，請將寮房整理乾淨，將用過的臥具、海青送洗，並帶走所有自備私人用品。
11. 參加者須負責照顧自己的一切，若年紀太大或行動不便，飲食不能隨眾者，請**慎重考慮**是否參加此次佛七及三時繫念法會。
12. 凡掛單道場者，建議自帶個人保溫杯或保溫瓶等（既衛生又可減少常住負擔）。

**申請者宣言 Declaration by Application :**

本人發心來佛堂參加佛七（以經行念佛為主），謹遵受道場之一切規定，並誠實告知一切身心健康情形，若有違反或未盡義務，除一切因果自付外，並願無條件離開。 I sincerely wish to be accommodated at Kuching Society of Pure Land Learning & Kindness Repayment to practice Buddha's Name Recitation. I will obey and observe all the centre's rules and regulations. Any form of violation will result in my expulsion.

掛單者簽名 Applicant's Signature : \_\_\_\_\_ 日期 Date : \_\_\_\_\_

**辦工室備用 For Official Use Only : (以下請不用填寫)**

辦公室主管核簽  
Approved By :

備註：  
Remark :