



新山阿彌陀佛蓮社

Pertubuhan Penganut Agama Buddha Amitufo Johor Bahru

八關齋戒報名表格

Application Form "Eight Precepts"

個人資料

Personal Particulars

☐ 請勾✓  
Please tick

姓名(中文) Name (Chinese)	(英文) (English)	法名(若有) Dharma Name (If available)	
出生日期 Date of Birth	身份證/護照號碼 NRIC / Passport No.	性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
郵寄地址 Mailing Address		年齡 Age	體重 Weight
郵區 Postcode		公斤 Kg	
電話(住家) Tel. No (Home)		電子郵件 E-mail	
(手機) Mobile No.		(辦公室) Office	
介紹人姓名 Referral Name	關係 Relationship	電話/手機 Phone / Mobile	
緊急聯絡人 Emergency Contact	關係 Relationship	電話/手機 Phone / Mobile	
健康情況 Health Declaration	<input type="checkbox"/> 良好 Healthy	<input type="checkbox"/> 心臟病 Heart Disease	<input type="checkbox"/> 高血壓 Hypertension
	<input type="checkbox"/> 怕冷 Cold	<input type="checkbox"/> 怕熱 Hot	<input type="checkbox"/> 糖尿病 Diabetes
	<input type="checkbox"/> 都能接受 Acceptable	<input type="checkbox"/> 哮喘 Asthma	<input type="checkbox"/> 其他 Others (Pls indicate)
Please tick ✓ (afraid of.....) (You may bring along own blanket or sweater if prone to cold)			
曾經參加過本蓮社所舉辦的八關齋戒? Participation of Centre "Eight Precepts" before?		<input type="checkbox"/> 是 Yes	<input type="checkbox"/> 第一次 First time
		超薦組編號 chao-jian membership No.	
除了所規定的飲食, 須持“過午不食”戒, 即午後不准吃、喝任何的食物, 除白開水及個人藥物之外。 The precept of "refrain from eating after noon time" strictly prohibits the consumption of any food & drinks, with the exception of plain water and medicines as prescribed.			
本社條規 Rules & Regulations			
◎ 獲得本社通知, 方為合格者。 Only shortlisted candidates will be notified.		◎ 不准洗衣服, 需帶足夠的衣服。 Kindly bring along sufficient clothings as washing is disallowed.	
◎ 必須全程禁語。 Forbidden from talking throughout the session.		◎ 不可擅自調換床位。 Mutual exchange of bed is prohibited.	
我願意遵守道場規矩及所作的一切安排, 並了解常住將盡力維護參與者的安全與利益。 I understand and agree to all the rules and regulations of the Centre. I am fully aware that the Centre will take utmost care of the participants safety and interests. I shall not pursue any legal action against the Centre/voluntary workers, regardless of any accidental/illness or unforeseen circumstances.			
申請者簽名 Signature of Applicant	日期 Date	收件人 Recipient	日期 Date
家屬(姓名) Family (Name)		係以上參加者之 is participant's	
		(關係) (Relationship)	
同意他參加此次法會, 並明白他能照顧自己。 Agree to his/her participation & aware of his/her self-care ability.		家屬同意簽署 Family consent	
蓮社專用			
法師簽署 Approved by Master	日期 Date	備註 Remark	
編號 Badge No	寮房 Room No	床位 Bed No	

敦倫盡分

開邪存誠

深信因果

信願念佛

17, Jalan Permas 10/3, Bdr Baru Permas Jaya, 81750 Masai, Johor. Tel:+607-3875122 Fax:+607-3867122 E-mail: ppabajb@gmail.com (Reg. No: 615)