|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性 别** | **年 龄** | **法 名** | **学 历** | **出生年月** | **电 话** | **籍 贯** | 照 片 |
|  |  |  |  |  |  | 请保持电话通畅 |  |
| **地 址** |  | | | | | | |
| **特 长** |  | | | | **职 业** |  | | |
| **Email** |  | | | | **备 注** |  | | |
| **已受戒别** | |  | □ 三皈依 皈依道场: 得戒和尚: | | | | | |
|  | □ 五 戒 皈依道场: 得戒和尚: | | | | | |
|  | □ 菩萨戒 皈依道场: 得戒和尚: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **参加次数** | |  | □ 是第一次参加八关斋戒 | | | | | |
|  | □ 已参加过 次八关斋戒 | | | | | |
| **为什么参加八关斋戒？（不少于300字）** | |  | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| **健康状况** | | 1.  目前身体是否有任何疾病? □有， ；□无 | | | | | | |
| 2.  有无服用任何药物? □有， ； □无 | | | | | | |
| 3. 是否有低血压? □有， ； □无 | | | | | | |

**报恩禅寺八关斋戒**

**报 名 表**

填表日期：2017年 4月 日