



# 中台禪寺普德精舍 - Chung Tai Zen Center of Houston

## 精進禪七 / 禪三報名表

### Formal Chan-7 / Chan-3 Retreat Registration Form

勾選一 (Select one):  Chan-7 禪七 (Dec 25, 2011 - Jan 1, 2012)  Chan-3 禪三 (Dec 30, 2011 - Jan 1, 2012)

英文姓名 English Name				中文姓名 Chinese Name		
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	法名 Dharma Name			皈依師 Master of Three Refuges	
出生年月日 Birthday	(mm/dd/yy)	族群 Ethnicity			語言 Language	
通訊地址 Address	(Street)			E-mail		
	(City, State, Zip)					
電話 Phone	宅 Home:		公 Office :			
	行動 Cell:		傳真 Fax :			
畢業學校及學位 School / Degree				科系 Area of Study		
工作單位 Company				職稱 Position		
擔任本山 Affiliation with Chung Tai	<input type="checkbox"/> Patron of _____ 功德主 <input type="checkbox"/> 護法委員 Patron of Dharma Support Association <input type="checkbox"/> 護法會員 Sponsor of Dharma Support Association <input type="checkbox"/> 其它 Others _____					
學佛經歷 Experience in Buddhism	精舍禪修班: <input type="checkbox"/> 研經班 Advanced <input type="checkbox"/> 初級班 Beginner Zen class taken: <input type="checkbox"/> 中級禪修班 Intermediate <input type="checkbox"/> 其他 Others _____					
緊急聯絡人 Emergency Contact	Name:		與聯絡人之關係 Relationship			
	Phone:					
切結書 Agreement	本人在禪七期間若有意外、疾病及其他任何情事，本人概不對普德精舍提出法律告訴或其他任何行動。 I hereby agree not to hold Chung Tai Zen Center of Houston or any of its members responsible should any accidents, illness, and/or whatsoever related to me occurs during the Chan-7 retreat. 簽名 Signature : _____					
您 <input type="checkbox"/> 打呼 <input type="checkbox"/> 不打呼? 有心臟病、高血壓、特殊身心狀況或特別飲食需要否? Do you <input type="checkbox"/> snore <input type="checkbox"/> not snore? Do you have high blood pressure, heart problem, other mental/physical problems, or dietary restrictions?						
<b>此下請勿填寫 Do not write below</b>						
安單寮房 Room			安單人員 Receptionist	被司 Caretaker		
退單日期 Checkout Date	____/____/____ : ____			經辦人 Checked By		
審核 Approval						

Serial No. 序號: \_\_\_\_\_

Registration date 填表日期: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_