Mahabodhi Society of USA
美國菩提學會

繼如法師指導 7 日禪修

2015/08/14 To 2015/08/20

報 名 表

請完整作答，資料不全者恕不受理。錄取者，將另行通知。

英文姓名 English Name(Last Name, First Name): 中文姓名 Chinese Name:	
性別 Gender: ☐ 女性 Female ☐ 男性 Male	出生年月日 Date of Birth (mm/dd/yy):
通訊地址 Mailing Address:	
電子信箱 E-Mail Address:	主要電話 Primary Telephone:
緊急連絡人姓名 Emergency Contact Person's Name: 緊急連絡電話 Telephone: 與您的關係 Relation to you:	
請註明選擇 Please specify your choice of participation： ☐ 參加全程（7 天）Full retreat ☐ 參加半程，註明起迄日期 Partial, start/end dates：	

您參加過一日以上的禪修營嗎? ☐ 否 ☐ 是, 何時,幾天? _____

您固定打坐的頻率? ☐ 每天 ☐ 每週 ☐ 每月 ☐ 不定期 每次打坐的時間多久? _____

您有任何生理方面的疾病或對食物、植物等過敏嗎 ? ☐ 否 ☐ 是 如果是, 請簡要說明:

_____

_____

您現在或曾經有任何精神或心理方面的病症嗎 ? ☐ 否 ☐ 是 如果是, 請簡要說明:

_____

_____

您會打鼾嗎? ☐ 否 ☐ 是

費用：隨喜捐贈護持。菩提學會是一群熱愛佛法的義工，大家出錢出力，籌辦此次禪修。為了讓我們能持續下去，為了幫助有困難的學員，我們鼓勵有能力的學員儘量樂捐，我們將提供收據作您報稅之用。估計每位學員每日費用最少需要$68，全程6天約$400。樂捐支票收款人姓名: MBS。

報名截止日期: 2015/7/17

報名表可用電子郵件寄到：**MahabodhiSocietyUSA@gmail.com**，**或郵寄**：

MBS, Attn: 2015 JiRu 7-day Retreat, 1302 Lillian Avenue, Sunnyvale, CA 94087

申請全程之學員優先錄取，若因名額限制或其他考慮不能錄取您，我們會儘快以電子郵件通知。您若獲錄取卻因故不克參加本次禪修，請儘速通知連絡人，以便讓位給他人。禪修結束之後，我們歡迎學員查詢禪修期間所有帳目。**有任何疑問，請連絡: Hank (408) 805-0456**，**或 電郵: MahabodhiSocietyUSA@gmail.com**

Waiver of liability: It is fully understood that this retreat is organized and conducted for the benefit of meditators like myself. I hereby waive and indemnify the retreat center, its staff, retreat organizers and the volunteers from any and all liabilities during my attendance of this retreat.

I certify that the information given in this application is true and complete.

Signature Date