

# 报名表格

# 中 学 生 假 日 激 励 营

个人资料:

姓 名: [中] \_\_\_\_\_ [英] \_\_\_\_\_

性 别: 男[ ] 女[ ] 出生日期: \_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_

住家地址: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

就读学校: \_\_\_\_\_ 班级: \_\_\_\_\_

为什么要参加本营?

身体状况:

B型肝炎[ ] 梦游症[ ] 气喘病[ ] 心脏病[ ] 精神分裂[ ]

胃病[ ] 没有病痛[ ] 不知道[ ] 其他 \_\_\_\_\_

注1: 请将表格连同报名费 (RM40) 及一张复印的身份证 (只需正面) 或照片, 于截止日期前 (额满为止) 寄至本精舍, 信封上请注明“法雨精舍少年团”收的字眼, 以方便作务。

注2: 请勿寄现款, 支票或汇票抬头请写Fa YI Buddhist Lodge.

本精舍地址:

No.336, Lorong Seroja 8, Taman Seroja, 09000 Kulim, Kedah.

Tel: 04-4958117

家长同意书:

我, 家长[父/母/监护者]姓名: [中] \_\_\_\_\_ [英] \_\_\_\_\_

I/C No. \_\_\_\_\_, 准许我的[儿/女/受监护者]姓名 [中] \_\_\_\_\_

[英] \_\_\_\_\_ I/C No. \_\_\_\_\_ 参加贵团所主办的

的“展开梦想の翅膀”中学生假日激励营, 本人亦深信贵团会在营会期间, 尽可能照

顾本人的[儿/女/受监护者], 若在活动进行时, 有任何意外或不愉快的事情发生, 本人将

不归咎于贵团, 特以此签据为证。

**本筹委会备用**

组 别	
备 注	

\_\_\_\_\_  
家长签名

\_\_\_\_\_  
日期