

2026 年靈山禪寺毗婆舍那禪修營報名表

姓名：_____ 行動電話：_____

Email：_____

身分證字號：_____ 性別：男 女

出生日期：_____ 年(西元年)_____ 月_____ 日

學歷：博士 碩士 大學專科 高中職 國中 國小

參加組別：A:全程

B:第一梯次：5/1—5/11

C 第二梯次：5/11—5/21

D 隨喜組 隨喜天數_____ 天 隨喜起訖日期_____

健康狀況：良好 高血壓 打鼾 B 型肝炎 心臟病 心律不整

氣喘 癌症 嚴重坐骨神經痛 夜間頻尿

其它 _____

修習馬哈希禪法資歷：初學者 二年 二年以上

緊急聯絡人：_____ 聯絡人電話：_____

與緊急聯絡人關係：_____

是否有 LINE：無 有 LINE ID：_____

本人聲明願意遵守禪修營規則，承擔財物損失、意外受傷或死亡之責任

簽名_____