新加坡佛教总会 Singapore Buddhist Federation
59 Lorong 24A Geylang, Singapore 398583 . Tel: +65 67444635
www.buddhist.org.sg email: siokcheng@buddhist.org.sg

成人华文佛学班报名表格

报读年度：_____

姓名 (华文)：_____ (英文)：_____

住家地址：_____

_____

手机号码：_____ 住宅电话 _____

最高学历：_____

职业：_____ 车辆号码 _____

电邮：_____

性别： ☐ 男 ☐ 女 国籍： 新加坡 ☐ 其他 _____

居民证号码：_____ 婚姻： ☐ 已婚 ☐ 未婚

出生日期：_____年_____月_____日

法名 ：_____ 剃度 / 皈依寺院：_____

剃度 / 皈依师德号：_____ 剃度 / 皈依日期：_____

日期：_____年_____月_____日 _____
签 名

付款：**PAYNOW - UEN S64SS0008KSBF/** 备注 **- CDC** 及 英文姓名