

2027年 馬來西亞琉璃山藥師佛寺 護戒義工 報名表

姓名： Name:		生日： Date of Birth:		年 Year	月 Month	日 Day
性別： Gender:		身份證字號： ID Number:				
電話： Contact Number:		LINE ID： LINE ID:				
地址： Address:						
緊急聯絡人： Emergency Contact:		關係： Relationship:		電話： Contact Number:		
發心日期： Date(s) of Service:		發心組別：(可複選) Service Group(s): (Multiple selections allowed)				
☐ 全程 Whole Period 1. 月 日 ~ 月 日 From (MM/DD) To (MM/DD) 2. 月 日 ~ 月 日 From (MM/DD) To (MM/DD) 3. 月 日 ~ 月 日 From (MM/DD) To (MM/DD)		☐ 香積組 Kitchen (Food Preparation) ☐ 行堂組 Dining Hall ☐ 招待組 Reception ☐ 總務組 General Affairs ☐ 環保組 Environment ☐ 安單組 Accommodation ☐ 機動組 Logistics ☐ 交通組 Transportation ☐ 皆可配合安排 (由主辦單位統一編派) ※請依發心意願勾選可服務之組別(可複選)， 實際執事將依戒會因緣、整體運作需要及主辦單位統籌編派， 敬請隨順配合，共成戒會殊勝功德。				
健康狀況： Health Condition:		☐ 良好，可正常服務 ☐ 有慢性疾病(請說明：_____) ☐ 有藥物過敏(請說明：_____)			☐ 需長期服藥(請說明：_____) ☐ 其他需注意事項：_____ (供活動安全安排使用)	
是否可搬重物？ Can you lift heavy items? ☐ 可以 Yes ☐ 不適合 No						
專長： Special Skills / Expertise:						
備註： Remarks:						

2027年 馬來西亞琉璃山藥師佛寺 護戒義工 報名表

姓名： Name:		生日： Date of Birth:		年 Year	月 Month	日 Day
性別： Gender:		身份證字號： ID Number:				
電話： Contact Number:		LINE ID： LINE ID:				
地址： Address:						
緊急聯絡人： Emergency Contact:		關係： Relationship:		電話： Contact Number:		
發心日期： Date(s) of Service:		發心組別：(可複選) Service Group(s): (Multiple selections allowed)				
☐ 全程 Whole Period 1. 月 日 ~ 月 日 From (MM/DD) To (MM/DD) 2. 月 日 ~ 月 日 From (MM/DD) To (MM/DD) 3. 月 日 ~ 月 日 From (MM/DD) To (MM/DD)		☐ 香積組 Kitchen (Food Preparation) ☐ 行堂組 Dining Hall ☐ 招待組 Reception ☐ 總務組 General Affairs ☐ 環保組 Environment ☐ 安單組 Accommodation ☐ 機動組 Logistics ☐ 交通組 Transportation ☐ 皆可配合安排 (由主辦單位統一編派) ※請依發心意願勾選可服務之組別(可複選)， 實際執事將依戒會因緣、整體運作需要及主辦單位統籌編派， 敬請隨順配合，共成戒會殊勝功德。				
健康狀況： Health Condition:		☐ 良好，可正常服務 ☐ 有慢性疾病(請說明：_____) ☐ 有藥物過敏(請說明：_____)			☐ 需長期服藥(請說明：_____) ☐ 其他需注意事項：_____ (供活動安全安排使用)	
是否可搬重物？ Can you lift heavy items? ☐ 可以 Yes ☐ 不適合 No						
專長： Special Skills / Expertise:						