

二、緊急聯絡人資訊(*為必填欄位)

緊急聯絡人	*本人已取得_____同意作為本人之緊急聯絡人	*關係：
	*電話：(宅) _____ (公) _____	*行動電話：_____
	*e-mail: _____	

三、個人健康狀況資訊 (為成就戒子圓滿戒期，請詳實填寫，*為必填欄位)

*1.本人健康狀況自評：很好 好 普通 差 很差

2.本人近年內曾動過大手術/受重大內、外傷否? 是 否

3.本人有下列病況否?：心臟及心血管方面疾病 高/低血壓 哮喘 癲癇 糖尿病
癌症 傳染性疾病 嚴重貧血 暈眩 不良於行 脊椎受傷
精神/心理方面的病症 其他

(上述症狀的補充說明：_____)

* 4.本人是否有特殊個人藥品須冷藏或醫囑儀器設備須在戒期使用的? 有 無
有者，請詳述：_____

*5. 戒期全程素食，本人是否對某類食物過敏? 是，(請詳說：_____) 否

四、其他相關資訊

*受戒期間超薦祖先牌位(兩個大牌位)，本人祖先姓氏：父姓：_____ 母姓：_____

(說明：若報名者為男眾或未婚女眾，寫自己父母的姓氏，例如：若報名者為女眾，可選擇寫自己父母姓氏或公婆姓氏，或娘家婆家各擇一位。若為複姓，請用引號標起，例如「歐陽」。冠夫姓者，請將本姓標明，例如王「林」，以免登錄錯誤)

五、簽名

本人證明上述報名相關資料屬實。 *報名者簽名：_____ *日期：mm/dd/yyyy

個人資料蒐集/處理/利用同意書 (必填)

依據個人資料保護法規定，取得您提供的個人資料，須告知下列事項並得到您的同意，懇請您耐心閱讀：

1.取得之目的：為了推動佛法修行、教育、學習、關懷、服務等之用。

2.取得之內容：姓名、聯絡方式等.....，詳如報名表。

3.運用個人資料之期間、地區、對象及方式：

3.1 期間：提供個人資料後，持續給予關懷與服務。

3.2 地區：法鼓山體系所在之國內外各地區，及與法鼓山體系於慈善救濟、佛法弘揚有互動之團體、機構所在地區。

3.3 對象：國內外法鼓山體系中各單位、團體，及與法鼓山體系於慈善救濟、佛法弘揚有互動之團體、機構。

3.4 方式：以電腦或非電腦利用之方式。

4. 就您提供之個人資料，您本人得親自或書面行使下列權利：

4.1 查詢，請求閱覽或請求提供複製本。

4.2 請求補充或更正，惟須提出證明。

4.3 請求停止蒐集、處理或運用，並可請求刪除。但另有法律規定者，得不依您的請求處理。

5. 您可自由選擇是否提供個人資料，若您拒絕提供所需的個人資料或提供不完全時，法鼓山將無法為您提供完整之關懷與服務，尚祈見諒。

6. 報名受戒者如未滿 18 歲，法定代理人 (即家長) 務須在下行簽名，表示了解個資規定並同意。

*同意人即本人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____ (關係) _____ 填表日期：mm dd yyyy