

ABLS 蓮社 幽冥皈依 報名表

Today's Date: _____

填表人中英文名: Chinese & English Name	與亡者關係: Relationship
電話:(必填) Phone	Email:
地址: Address(Printed)	
皈依者信息	
1. 亡者姓名: _____ 2. 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 3. 出生: _____ 月 _____ 日 _____ 年 4. 籍貫: _____ 國 省/州 市/縣 5. 學歷: <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士學位 6. 職業: _____	
蓮社專用	
皈依法師: 皈依日期: 皈依法名: 備註:	

ABLS 蓮社 幽冥皈依 報名表

Today's Date: _____

填表人中英文名: Chinese & English Name	與亡者關係: Relationship
電話:(必填) Phone	Email:
地址: Address(Printed)	
皈依者信息	
1. 亡者姓名: _____ 2. 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 3. 出生: _____ 月 _____ 日 _____ 年 4. 籍貫: _____ 國 省/州 市/縣 5. 學歷: <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士學位 6. 職業: _____	
蓮社專用	
皈依法師: 皈依日期: 皈依法名: 備註:	