

佛教慈濟基金會皈依資料表

區合心__和氣__互愛__協力__

皈依日期： 年 月 日

姓名		法號		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片 請貼一張
出生日期	西元 年 月 日	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB		
身分證號		國別			
住宅地址					
公司地址					
住宅電話		行動電話		公司電話	
皈依者身份	<input type="checkbox"/> 委員 <input type="checkbox"/> 慈誠 <input type="checkbox"/> 榮董 <input type="checkbox"/> 培訓委員 <input type="checkbox"/> 培訓慈誠 <input type="checkbox"/> 慈青 <input type="checkbox"/> 教師聯誼會 <input type="checkbox"/> 人醫會 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 其他 (_____)				
配偶姓名		法號			

註：所有年月日請統一填寫西元年

Buddhist Tzu Chi Foundation Application for Taking Refuge

Area: Unity _____ Harmony _____ Mutual Love _____ Concerted Effort _____ Date (Y/M/D): / /

Full Name		Dharma Name		<input type="checkbox"/> Male	Photo
				<input type="checkbox"/> Female	
Date of Birth	_____/____/____ (YYYY/MM/DD)	Blood Type	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB		
ID number		Nationality			
Home Address					
Work Address					
Home Phone		Cell Phone		Work Phone	
Role in Tzu Chi	<input type="checkbox"/> Commissioner <input type="checkbox"/> Tzu Cheng (Faith Corps) <input type="checkbox"/> Honorary Board Member <input type="checkbox"/> Commissioner Trainee <input type="checkbox"/> Faith Corps Trainee <input type="checkbox"/> Tzu Ching <input type="checkbox"/> Tzu Chi Teacher Association <input type="checkbox"/> Tzu Chi International Medical Association (TIMA) <input type="checkbox"/> Employee <input type="checkbox"/> Others (_____)				
Spouse's Name				Spouse's Dharma Name:	

Note: Please fill in the dates by Western Calendar YYYY/MM/DD only.

Application for taking refuge 20050713