|  |
| --- |
| 填表时间： 年 月 日 编号： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  年 月 日 | 照片 （1寸）  |
| 法 名 |  | 年 龄 |  | 学 历 |  |
| QQ/邮箱 |  | 手 机 |  |
| 职 业 |  | 身份证号 |  |
| 身 高 |  | 体 重 |  | 亲属联系方式 |  | 关系 |  |
| 衣服型号S/M/L/XL | 衣 | 裤 | 地 址 |  |
|  |  |
|  工作 学习 经历 | （简略例举学习工作经历情况） |
|  佛教 修学 实践 | （平时是否有学习佛教功课） |
|  申 请 理 由 |  |

快递地址：杭州市西湖区灵隐路法云弄1号灵隐寺文宣组 电话：87997300

注：报名截止日期4月23日。