

靜(坐)五簡章

(一) 宗旨	1. 指導正確的修行觀念與方法。 2. 提供密集的靜坐課程。 3. 貫徹修學佛法「解行並重」的指導。 4. 培養有宗教體驗與宗教情操的弘法人員。
(二) 主辦單位	怡保觀音堂慧燈靜修組與怡保般若岩
(三) 主持師父	繼持法師
(四) 地點	怡保般若岩
(五) 日期	二零零九年六月八日至十三日
(六) 參加資格	1. 十八歲以上，思想純正，行為端正的佛教徒。 2. 曾經隨繼程法師或指派的學生學過靜坐者。 3. 曾隨老師學過靜坐而對止觀法門有學習信心者。 4. 真正有心學習靜坐法門者。
(七) 參加方法：	1. 填妥報名表格的各個項目。 2. 附上二寸半近照一張。 3. 附上報名費 <u>RM70</u>(在籍佛學院學生 <u>RM50</u>)，或新幣 40，或美金 30。 4. 支票或匯票 註明：CHUA AH MOI 5. 可直接存款至：華僑銀行(OCBC)。 6. 銀行戶口號碼：7241072759 7. 請將存款單據影印本連同表格寄至：何超群居士 36,LORONG 2,TAMAN SURIA,34000,TAIPING,PERAK 8. 不被錄取者將退還報名費。 9. 已被錄取而自願退出者，恕不退還報名費。
(八) 錄取名額：	四十名。 由主持師父於報名截止後審核參加者資格而後作決定，並速通知。報名參加者若於截止日期一週後未接獲通知信，請自行設法聯絡主辦當局以肯定是否被錄取參加。
(九) 報名日期	由即日起至二零零九年五月八日。
(十) 報到時間	二零零九年六月八日下午二時至六時，晚上八時封堂。
(十一) 課程內容	1. 每天至少八小時的靜坐 2. 跑香、拜佛、經行、運動將包括在靜坐時間內。 3. 師父開示
(十二) 詢問處	1. 釋通明(外護事項等) 05-2547163/014-2506408 2. 何超群居士(一切與課程有關的事項) TEL:05-8066475 (5.00-7.00pm)
(十三)收到您的表格時，主辦當局會回郵通知，一個星期後，若沒收到，應聯絡何超群居士。	
備註： 1. 如果您抱著好奇心與試探的態度，敬請不要報名，我們只接受誠意的申請。 2. 表格須以正楷填寫完整，否則將不被錄取。 3. 不接受傳真或電話報名。 4. 不接受沒有照片或影印照片的報名表格。 5. 請盡量提早報名，勿於截止後才報名。 6. 報名被錄取後，避免無故缺席，以免浪費學額。 7. 若有發心自願當此屆監香者，請於表格內註明；願當外護者請聯絡釋通明法師(電話如上)。	

靜(坐)五報名表格

注：請詳細填寫下述各項

(一) 個人資料

1. 姓名(中)：_____ (英)：_____
2. 通訊地址：_____ 電話：_____
- 永久地址：_____ 電話：_____
3. 出生日期：_____ 4. 性別：_____ 5. 國際護照號碼(國外)：_____
6. 身份證號碼：(新) _____ (舊)：_____
7. 科系：_____ 8. 大專名稱：_____
9. 職業(畢業生)：_____ 10. 服務單位：_____
11. 郵址：_____

(二) 學佛經歷

1. _____ 年開始學佛
2. 皈依法名：_____ 3. 皈依證明師：_____
3. A. 曾學過靜坐嗎？_____ B. 指導老師是誰？_____
- C. 在何處、何時、什麼課程學的？_____
- D. 是否還有繼續練習？_____ E. 若有，如何安排練習時間？_____
- F. 是否需要重新學方法？_____
4. A. 參加那一個佛教團體？_____
- B. 擔任什麼職位？_____
5. 那一些佛書給您印象及影響較為深？_____
6. 參加過那一些佛學課程及修持活動？_____
7. 參加靜(坐)五的動機與目的是什麼？_____
8. 學佛與靜坐的心得：_____

出家眾用：

1. _____ 年出家
2. 法名 _____ 字號 _____
3. 剃度師德號 _____
4. 剃度常住 _____
5. _____ 年受具足戒
6. 戒和尚德號 _____
7. 戒常住 _____

(三) 健康狀況(若有不願意公開的特殊情況，可附上信件予主持師父)

1. 生理：您是否患有糖尿病、心臟病、癲癇症、高血壓、傳染病、其他病症或曾經受傷等？若有，請說明症狀、病情、已病多久、發作情形、治療情形。_____
2. 心理：您是否曾有過明顯沮喪、焦躁、惶恐或失眠等？若有，請說明症狀、病情、已患病多久、發作情形、治療情形、曾住院多久。_____
3. 您目前或近兩年內有否服用過醫生處方的藥品？若有，請說明種類、劑量、多久服用一次及服用多長時間。_____

(四) 其他

1. 若發生任何緊急事件，能聯絡到的最親近眷屬是：
姓名：_____ 關係：_____ 通訊地址：_____ 電話：_____

2. 靜七期間是否有用晚餐？(有/無)

3. 付款方式：☐ 現款 RM _____ ☐ 支票 NO _____

本人以上的資料是正確的，靜坐課程期間，願意遵守一切規矩，對於自身的身心健康問題將自負全責。

參加者簽名：_____

日期：_____

主辦當局備用： ☐

日期：_____

編號：_____