第 54 屆 兒 童 營 報 名 表

		,							T	填表日	∃期:	年	月	E
第54屆兒童冬令營活動日期:	相	姓名	3		性別		出 <u>;</u>	生年月日			身份	證字號		
114年		專目	₹ 1	2		3	}	—— 其	它		•	籍貫		
1/21 (二)~1/24 (五)	片片			2		<u> </u>)						——— 學	
報名地址: 圓光禪寺		興	<u>取 1 </u>			3)	—	它			職業	学 ———	生
(桃園市中壢區聖德路一段888		建										電話		
巷11號)	就讀學核	₹	'	私主	系年級			緊急聯絡	各人			電話		
活動地點:圓光弘化文教館						<u> </u>	_		ши					
(桃園市中壢區圓光一路 228 號)	宗教信仰	[]		皈	依否	是[否□						
資格:國小 3-6 年級	家	姓	名	年齡	宗教信	訓	學歷	職業	專長	服務機	關名稱	 	声	主
費用: 1,200 元(現金袋)		父											-	-
報名日期:即日起	庭	X												
至114年1月18日止	概	母												
錄取名額:80名	況	家長意	見				家長	簽章			身體狀	兄		
報名方式:通訊報名	参加	1.曾參加	' 一般兒童營涅	 5動次數:	()	3.有	 兄弟姐姐	 未親戚朋友	———————————— ——	 3者,姓名	:	I	關係:	
或親自報名	項目		· 學兒童營嗎?	_	` <u></u>		情形:			(請勿填				
主辦單位:圓光文教基金會		2.参加的				が复			.	(市月グル具	為)			
索取報名表:圓光禪寺	身高		公分	體量			公斤	特殊疾	丙					
(及圓光文物流通處、桃園學		1. 本次	Z活動,依報:	名先後錄	取。									
佛行苑、力果講堂)	備	註 3. 請務必貼上相片,否則不予錄取。												
聯絡電話:(03)425-6168	註													
連絡人:清澤法師		4. 需全	注程參加(有特	殊疾病,	報名時	請一足	定要告知	印師父。)						