

无上甚深微妙法，百千万劫难遭遇。我今见闻得受持，愿解如来真实义。

求受三皈依登记表

填表时间： 年 月 日

编号：

姓 名		性 别		出生日期（公历）		贴 照 片 处
法 名	(请留空)	年 龄		年 月 日		
常住地		手 机				
学 历		微 信 号				
专业、特长		身 高	米	体 重	公斤	
联系地址						
身份证号				邮 编		
是否有病史	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有，具体病史： _____					
你是否愿意成为云林志工	<input type="checkbox"/> 愿意参加： <input type="checkbox"/> 新加入， <input type="checkbox"/> 我已是云林志工， _____组					
学习工作经历	(简略学习和工作经历)					
求受皈依原因						

