|  |
| --- |
| 填表时间： 年 月 日 编号： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  年 月 日 |
| 法名 |  | 年 龄 |  | 学 历 |  |
| 手 机 |  | 亲属联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 微信号 |  |
| 皈依时间 |  | 皈依地 |  |
| 常住地址 |  |
| 受戒情况 |  |
|  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 |  |
| 身份证件复印件 |  |
| 服装打勾选择 | □S □M □L □XL □2XL □已购买过相同服装 |
| 尺码(cm) | 衣长(cm) | 胸围(cm) | 肩袖长(cm) | 腰围(cm) | 裤长(cm) | 臀围(cm) |
| S | 70 | 98 | 72 | 66 | 101 | 103 |
| M | 72 | 102 | 73.5 | 70 | 102 | 107 |
| L | 73 | 106 | 75 | 73 | 103 | 110 |
| XL | 74 | 108 | 76.5 | 76 | 104 | 115 |
| 2XL | 75 | 114 | 78 | 79 | 105 | 119 |
| 3XL | 77 | 118 | 79.5 | 82 | 106 | 123 |

**本人承诺：**

1. 皈依回堂活动期间本人遵守灵隐寺院方管理规定。
2. 本人所填写表格内容与事实相符无误。
3. 皈依回堂活动期间本人遵守回堂活动相关规则。
4. 本人无重大疾病、传染性疾病。

 填表人签名：