

慈善助委会 WELFARE SUB-COMMITTEE

WELFARE SUB-COMMITTEE	
报名表格 REGISTRATION FORM	
三皈依及五戒 Three Refuges & Five Precepts	报名年份 Year of Registration
三	
个人资料 PERSONAL DETAILS	
English Name	
中文姓名	
性别	卖本会的佛学班课程?
皈依法师 法名 Have you ever Refuge Master Dharma Name Class at the So	enrolled in Dharma ociety ?
皈依日期 Date of Refuge BDD BDD BDD BDD BDD BDD BDD BDD BDD BD	Image: Batch of the state of the
皈依地点 Place of Refuge 否 No	
联系方式 CONTACT INFORMATION	
我想通过以下何种方式获得本会活动的讯息: I would like to receive the Society's events through the following means:	
□ 简讯 SMS / WhatsApp □ 电邮 Email	
主要联络号码	
电邮 Email	
地址 Address	
曲 B 区 Postal Code	
同意声明 CONSENT AGREEMENT	
请到本会网站 (www.tmbs.org.sg) 参阅资料保护政策中所列的本会活动。我在此同意慧严佛学会因为本会的活动的需要,而依据《个人资料保护法令》收集、使用、披露和 / 或保留我的个人资料。	
Please refer to the Data Protection Policy on the Society's website (www.tmbs.org.sg) for the list of the Society's activit personal data to be collected, used, disclosed and/or retained by the Society for its activities, in accordance with the Personal data to be collected.	
申请日期 日DD 日DD 日 月 MM 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	
只供本会使用 FOR OFFICIAL USE 电脑编号 Database Ref	