

2017 年 潘定凯医师系列活动报名表格

中文姓名 Chinese Name	:		英文姓名 English Name	:	
性别 Sex	:		宗教信仰 Religion	:	
年龄 Age	:		职业 Occupation	:	
联络电话 Tel	:		网址 e-mail	:	
联络地址 Add	:				
请问您是否琉璃光会员?	:	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			

请于要参加的活动空格上打√

序	活 动	日 期	参 加 活 动	备 注
1	以心灵整体健康的方法预防与康复所有疾病	2017 年 7 月 19 日 (三)		
2	健康环保饮食	2017 年 7 月 21 日 (五)		
3	了解人体与康复疾病	2017 年 7 月 22 日 (六)		
4	佛法与生活	2017 年 7 月 23 日 (日)		

FOR OFFICE USE ONLY

Date	:		Balance	:	
Cheque No / Cash	:		Amount	:	
Receipt No	:		Issued by	:	
Remarks					