

東 ☐東 ☐增 ☐西 ☐

第

班之

西 ☐

第

籤

第

壇之

編號：新 ☐

淨願寺

2025

(民國 114)

年傳授女眾三壇大戒報名表

求戒類別：☐新受比丘尼戒 ☐受增益比丘尼戒 ☐受增益菩薩戒 填表日期： 月 日

名稱 文體	法名(內號)	字號(外號)	俗名(護照)	出生地	國籍	貼半身近照 (一定要貼)
中文						
英文						
出生日期：	年齡：	身高：	體重：	血型：		
身分證字號：	連絡電話：	微信 ID：				
護照號碼：	電子信箱：	LINE ID：				

如法鐵鉢(新戒)：☐有☐無 量三衣尺寸：(從肩下地，踝上四指)長 寬 公分 海青配合袈裟長：最高學歷：學校： 科系： 佛學資歷：☐不曾 ☐曾讀佛學院 婚姻狀況：☐已婚 ☐未婚

剃度師長 德號	中文： 英文：	僧 ☐ 尼 ☐	依止師長 德號	中文： 英文：	僧 ☐ 尼 ☐	師長簽 名蓋章
------------	------------	--	------------	------------	--	------------

剃度 常住	中文： 英文：	剃度 常住 地址	中文： 英文：
----------	------------	----------------	------------

現住 寺院	現住 寺院 地址
電話	

學戒 1. 六法清淨☐ 2. 六法疑犯☐ 期滿 1. 二年☐ 2. 二夏☐ 受增益戒：初受☐ 再受☐ 三受以上☐

新戒填寫欄	剃度日期： 年 月 日 (農 月 日)	增益戒填寫欄	剃度日期： 年 月 日 (農 月 日)
	受沙彌尼戒師長： 僧 ☐ 尼 ☐		原受沙彌尼戒日期： 年 月 日 (農 月 日)
	受戒日期： 年 月 日 (農 月 日)		原受式叉尼戒日期： 年 月 日 (農 月 日)
	和尚尼、阿闍黎二師受戒： 是 ☐ 否 ☐		原受比丘尼戒日期： 年 月 日 (農 月 日) 壇
	受式叉摩那尼戒師長： 僧 ☐ 尼 ☐		原受菩薩大戒日期： 年 月 日 (農 月 日)
	受戒日期： 年 月 日 (農 月 日)		受增勝沙彌尼戒師長：
	受戒日期： 年 月 日 (農 月 日)		受戒日期： 年 月 日 (農 月 日)
	四尼以上界內和尚尼、阿闍黎受戒：是 ☐ 否 ☐		受增勝式叉摩那尼戒師長：
			受戒日期： 年 月 日 (農 月 日)

備註：

1. 本表所列各項，中英文請皆以正字體填妥（不會寫英文者，本會可以代填）。
2. 附戶籍謄本影本、身分證影印本、健康檢查表、已婚者，附離婚證書影本(記事欄不可省略)。
3. 新戒須經剃度師長或依止師長簽名蓋章；附師長同意書，否則不予受理。(受增益戒免附免蓋章)。
4. 新受尼戒者，年齡限 65 歲以下；受增益戒者，年齡不限。
5. 受增益戒者：請依照原受戒戒牒之英文法名、字號，填入表中欄位。(犯二篇者，先行發露)。
6. 受增益戒比丘尼：三衣、鉢、具、海青必須自備。
7. 非時食時間，以國際格林威治時間為準。「毗尼日用」請提早背。
8. 請於 114 年國曆 9 月 7 日以前，寄 357 苗栗縣通霄鎮福興里 29 之 3 號。傳戒委員會 收。
9. 受理報名，初審、複審通過後，一月內將寄發「准予受戒報到通知單」。
10. 以上本表請勿漏填或錯誤，戒牒出錯，自行負責。
11. 電話：037-783961 037-783962 傳真：037-783963 Email：jys357tw@gmail.com。

出家之因緣與願望

緊急聯絡人 (請詳填)：

法名／姓名：_____ 關 係：_____

電 話：_____ 手 機：_____

地 址：_____

填 表 人：_____ (請簽法名) 填表日期：_____年 _____月 _____日

※以下由戒會審核者填寫：

☐ 護照影本(本國人免附)。

☐ 身分證影印本。

☐ 附戶籍謄本影本(記事欄不可省略)。(受增益戒免附)

☐ 附健康檢查表。(一般普通的健檢)。

☐ 有配偶者，須提供離婚證書影本或喪偶證明。

☐ 須持有剃度師長同意書(受增益戒免附)。

(以上資料不實、附件不全，不合規定者，不予受理)。

審核者留言

初審： ☐合格 ☐不合格

複審： ☐合格 ☐不合格

團體照： ☐要 ☐不要
費用：

個人照(戒牒)
費用：

新戒：受戒戒牒
費用：

新戒：咖啡色海青；☐要 ☐不要
結緣：(海青是配合踝上四指袈裟長短)

增益戒：受戒牒：☐要 ☐不要
費用：