

法光「佛學成人教育」2025秋季課程 報名表

(請複製到Word檔填寫後以附檔形式傳送)

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年別	
通訊處				電話	
學歷					
現職					
經歷					
選修課程					
備註	1.請自行填寫選修課目。 2.報名地點:法光佛教文化研究所(台北市光復北路60巷20號4F) Tel:(02)2578-3623 Fax:(02)2577-6609 E-mail: fakwang@gmail.com http://fakuang.org.tw/index1.htm				

填表人: _____ (簽章) 報名日期: _____