



# The Buddhist Union 佛敎會

28, Jalan Senyum, Singapore 418152  
Tel: 6241 9419 Fax: 6444 3280

## COURSE REGISTRATION FORM 报名表格

Course Title 项目名称				
Name 姓名 (Compulsory field)  as in NRIC / Fin 根据生份证或准证			Contact no 联络号码	
			Gender 性别 <input type="checkbox"/> Male男 <input type="checkbox"/> Female女	
Age 年龄	<input type="checkbox"/> < 21	<input type="checkbox"/> 21- 40	<input type="checkbox"/> 41- 50	<input type="checkbox"/> >50
Education Level 教育程度	<input type="checkbox"/> 普通 教育文凭 PSLE / O LEVEL	<input type="checkbox"/> A水准 或工艺文凭 A LEVEL / DIPLOMA	<input type="checkbox"/> 大学 毕业证书 POST GRADUATE	<input type="checkbox"/> 高级 毕业证书 DEGREE <input type="checkbox"/> 其他 OTHERS
Email 电邮				
Address 地址				
Payment 付款方式	Amount 数额	<input type="checkbox"/> Cash 现金	Bank /Cheque no 银行 / 支票号码	
	_____	<input type="checkbox"/> Cheque 支票	_____	

I will indemnify the organizer for any mishap that may occur during my participation.  
本人同意主办单位无需为活动期间发生的任何意外负责。

\_\_\_\_\_  
Signature & Date 签名与日期

For payment by post (cheque only) 邮寄付款 (只限支票)

Please make cheque payable to "The Buddhist Union". Indicate name of course on the reverse side, together with your name and contact number and mail it to **The Buddhist Union 28, Jalan Senyum, Singapore 418152**

支票收款者是"The Buddhist Union",请在支票背面写上您的姓名, 联络号码和项目名称, 寄到 **The Buddhist Union 28, Jalan Senyum, Singapore 418152**

### For Official Use (主办单位填写)

Cash / Cheque Details	Amount \$ Bank name / Cheque No.
Receipt No	Date
Remarks	