



僧伽安養如意苑 問卷調查表

一、基本資料

- ☐ 僧，出家_____年，道場領職_____年，道場名稱：_____
- ☐ 俗，學佛_____年，道場志工_____年，道場名稱：_____
- ☐ 年齡_____歲，☐ 男 ☐ 女，☐ 素食 ☐ 葷食
- ☐ 目前居住：☐ 北部 ☐ 中部 ☐ 南部 ☐ 東部 ☐ 其他_____
- ☐ 身心狀態：☐ 健康 ☐ 失能 ☐ 失智 ☐ 其他_____

二、修行法門

- ☐ 淨土 ☐ 戒律 ☐ 地藏 ☐ 觀音 ☐ 其他_____

三、日常定課

- ☐ _____聖號 _____聲 ☐ _____咒語 _____
- ☐ _____經戒 _____部 ☐ 其他_____

四、希望入住

- ☐ 閉關房：☐ 一年 ☐ 三年 ☐ 終身 ☐ 其他：_____ ☐ 職事寮
- ☐ 長老(功德主)寮：二房一廳一衛(佛堂、書房、寮房等)，希望坪數_____坪
- ☐ 單人房_____坪 ☐ 雙人房_____坪 ☐ 四人房_____坪 ☐ 六人房 ☐ 八人房
- ☐ 其他_____

五、發心護持

- ☐ 建設經費_____元 ☐ 擔任長期志工每週_____天
- ☐ 修行回向：地藏經_____部 ☐ 阿彌陀佛_____聲 ☐ 誦戒_____部
- ☐ 其他_____

六、申請預約

- 姓名：_____ 電話：_____
- Line ID：_____ Email：_____
- 地址：_____

填表日期：_____年_____月_____日



寄回函時此面朝外

廣 告 回 信
板橋郵局登記證
板橋廣字第 90 號

220052

新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓

財團法人佛教僧伽醫護基金會 收

電話：02-2682-9188 傳真：02-2682-9181

回郵信封黏貼處