



財團法人佛教僧伽醫護基金會
Buddhist Sangha Health Care Foundation

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