

天帝教傳道使者第十二期訓練班參訓意願表

姓名：	道名：	國曆生日： 民國 年 月 日	所屬教院(堂)：						
皈依日期： 年 月 日	正宗靜坐班：	高教班、傳教班：	最高學歷：						
目前工作之職務：	曾任教職：	現任教職：	專長：						
地 址	□□□ 電子信箱：		電 宅： 話 行動電話：						
<input type="checkbox"/> 睡覺會打呼 <input type="checkbox"/> 教壇排定博愛坐 <input type="checkbox"/> 特殊疾病：_____			身高：_____公分						
* 緊急連絡人姓名：_____ 關係：_____ 手機：_____			體重：_____公斤						
家屬資料									
姓名	道名	稱謂	年齡	是否皈依	姓名	道名	稱謂	年齡	是否皈依

參加本期訓練班之動機與自我期許：

勾選代表您已閱讀並同意以下個資使用聲明

凡報名參加本訓練班之同奮，即視為同意天帝教可向該名同奮，取得其基本資料及相關檔案資料。報名資料僅作為本項訓練及相關教育行政目的所使用，其餘均依照「個人資料保護法」相關規定處理。

申請人親簽（請簽本名及道名）：

()
民國 年 月 日

*以下由教院填寫

已誦皇誥數(皈師至今)	
安悅奉獻次數(兩年內)	
引渡原人數(皈師至今)	
心得報告(繳交請打✓)	
配偶同意書(繳交請打✓)	

*以下由推薦者填寫

推 薦 理 由

修 道 學 院

首 席 使 者 核 示