

# 噶玛迦如佛教中心 KARMA KAGYUD BUDDHIST CENTRE

No. 38 Lorong 22 Geylang, Singapore 398695  
tel: +65 6749 1103 fax: +65 6744 2302  
email: kkbcs@karma-kagyud.org.sg

## JUNE - AUGUST 2009 PROGRAM REGISTRATION FORM

二零零九年六至八月份节目报名表格

### ANIMAL LIBERATION PARTICIPATION 参加放生

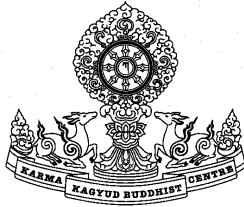
Meeting time: 2:30 pm at KKBC 在中心 (for dates indicated with \* only 以 \* 记号的日期)  
时间: 3:00 pm at Marina South Pier 在滨海南码头  
Transport Cost: \$15 Boat Fare 船费十五元  
接送费用: \$5 Bus Fare 巴士费五元 (for dates indicated with \* only 以 \* 记号的日期)

Name & Contact 姓名与联络电话	7 JUNE 09 SUN* 六月七日 (星期日) *	25 JULY 09 SAT* 七月二十五日 (星期六) *	28 AUG 09 FRI 八月二十八日 (星期五)
Name 姓名	Life Purchase S\$ 放生捐款	Life Purchase S\$ 放生捐款	Life Purchase S\$ 放生捐款
	Boat Fare S\$ 船费	Boat Fare S\$ 船费	Boat Fare S\$ 船费
Contact 联络电话	Bus Fare S\$ 巴士费	Bus Fare S\$ 巴士费	
Name 姓名	Life Purchase S\$ 放生捐款	Life Purchase S\$ 放生捐款	Life Purchase S\$ 放生捐款
	Boat Fare S\$ 船费	Boat Fare S\$ 船费	Boat Fare S\$ 船费
Contact 联络电话	Bus Fare S\$ 巴士费	Bus Fare S\$ 巴士费	

TOTAL COST 总数: \$ \_\_\_\_\_

### REGISTRATION DETAILS 报名质料

Name 姓名:		Contact 联络电话:
Address 地址:	Postal 邮政区:	Email Address: 电邮地址:
Mailing Preference: SMS 手机简讯, 选择收资讯方式: Email 电邮, Post 邮寄	Language Preference: 选择语言: Chinese 华语/ English 英语	Member No. 会员号码:
Payment method: Cash / Cheque / Cheque via Post		Amount 数目:
Date Rcv:	Bank & Cheque No.:	Receipt No.:
Admin:	Remarks:	Treasurer:



# 噶玛迦如佛教中心 KARMA KAGYUD BUDDHIST CENTRE

No. 38 Lorong 22 Geylang, Singapore 398695  
tel: +65 6749 1103 fax: +65 6744 2302  
email: kkbcs@karma-kagyud.org.sg

## JUNE - AUGUST 2009 PROGRAM REGISTRATION FORM

二零零九年六至八月份节目报名表

### DECORATIVE PAINTING 手工艺创意彩绘班

Time 时间: 3:00 pm - 4:30 pm  
Material Cost 原料费用: \$ per person per session 一人一堂课  
Please write participants names and contact. i.e. Mrs Ang (81185555)  
请注明参与者的姓名以及联络电话。例如: 洪太太 (81185555)

13 June 09, Sat 六月十三日 (星期六)	20 June 09, Sat 六月二十日 (星期六)	27 June 09, Sat 六月二十七日 (星期六)

TOTAL COST 总数: \$ \_\_\_\_\_

### VEGETARIAN COOKING CLASS 谢居士私房素菜

Time 时间: 3:00 pm - 6:00 pm  
Course Offering 费用: \$ 20 per session or \$50 for 3 sessions 一堂课二十元或者三堂课五十元  
Please write participants names and contact. i.e. Mrs Ang (81185555)  
请注明参与者的姓名以及联络电话。例如: 洪太太 (81185555)

21 June 09, Sun 六月二十一日 (星期日)	26 July 09, Sun 六月二十六日 (星期日)	02 August 09, Sun 八月二日 (星期日)

TOTAL COST 总数: \$ \_\_\_\_\_

### FOOD FOR ELDERLY 与万佛堂善友会联办的慈善活动

Time 时间: 9:00 am - 1:00 pm  
Meeting Place 地点: Kallang Community Club. 45 Boon Keng Road 加冷民众联络所 45 文庆路  
Sponsorship 赞助费用: \$10 per elderly 每位老人十元

Name & Contact 姓名与联络电话	06 June 09, Sat 六月六日 (星期六)	04 July 09, Sat 七月四日 (星期六)	01 August 09, Sat 八月一日 (星期六)
Name 姓名	Participate: yes / no 参与? : 是 / 否	Participate: yes / no 参与? : 是 / 否	Participate: yes / no 参与? : 是 / 否
Contact 联络号码	Sponsorship: S\$ 赞助费用: S\$	Sponsorship: S\$ 赞助费用: S\$	Sponsorship: S\$ 赞助费用: S\$
Name 姓名	Participate: yes / no 参与? : 是 / 否	Participate: yes / no 参与? : 是 / 否	Participate: yes / no 参与? : 是 / 否
Contact 联络号码	Sponsorship: S\$ 赞助费用: S\$	Sponsorship: S\$ 赞助费用: S\$	Sponsorship: S\$ 赞助费用: S\$

TOTAL COST 总数: \$ \_\_\_\_\_