



ใบสมัครเข้าร่วมอบรมปฏิบัติธรรมวิปัสสนากรรมฐาน ประจำปี ๒๕๕๗

ณ วัดนวมินทรราชูทิศ แห่งนครเคมบริดจ์-บอสตัน

ระหว่างเดือนมกราคม-ธันวาคม ๒๕๕๗

ชื่อ/Mr. /Mrs./Miss.....นามสกุล/Surname.....

ที่อยู่/Present address (Mailing Address).....

โทรศัพท์/Tel :

Date of Birth..... Nationality.....

Occupation.....

Name and address of person to contact in emergency?.....

Have you practiced Vipassana Meditation before?.....

How long have you practice.....

Place	Teacher	How long?
.....
.....
.....
.....
.....

Have you practiced other forms of meditation?.....

If so please give details below.

I agree to abide by the rules of the meditation retreat.

Signature.....

Date.....