



2025年第二届北马心自在禅修营

报名简章：

中国禅宗始于达摩西来，衣法流布至南宋大慧宗杲，拈出祖德明心见性之法，直指看箇话头、疑情顿发、破疑开悟是成佛之道。

慧门禅师亲授「看话参禅」，搭配坐香、跑香、提撕、棒喝逼拶、作务习禅、山水行禅，在行住坐卧中行细行，或借助宇宙自然的宁静，以虚空为禅堂，以大地为蒲团，引导行者往内心深处探索圆融自性，带领您走一趟开悟之旅。

- 1) 主七和尚：临济宗四十二世、曹洞宗四十八世传人，台湾百丈山力行禅寺创办人上慧下门禅师。
- 2) 维那和尚：台湾百丈山力行禅寺常住/如湛法师。
- 3) 联办单位：马来西亚佛陀教育基金会、台湾百丈山力行禅寺、力行禅宗大学、新加坡国际禅宗协会。
- 4) 承办单位：马来西亚看话参禅护法会
- 5) 禅修课程：看话参禅（参禅顿悟法门），初级班及精进班。
- 6) 参加资格：年龄十八岁以上在家信众、僧尼，对参禅法门有兴趣、愿学习、愿接受者，皆欢迎参加。若有「身心障碍」或「重大、罕见、可能突发、食物过敏的疾病史」或其他特殊身心状况与需求，请在报名表格附带说明。罹患心理疾病、严重疾病、传染病、孕妇，请勿报名。
- 7) 禅修日期：禅五：2024年10月17日至10月22日
- 8) 报到时间：10月17日下午6点前报到。
来自外坡或交通不便的同参可提早报到（报名表格需注明）。
- 9) 离营时间：10月22日早上10点。
- 10) 禅修营地：槟城菩提心园
Penang Bodhi Heart Sanctuary
No 677G Jalan Mt. Erskine
10470 Georgetown, Pulau Pinang.

- 11) 招收名额: 60 名, 额满为止。
- 12) 活动费用: 欢迎随喜乐捐赞助住宿、膳食等费用 (出家众全免)。
赞助善款请支付:
Buddha Sasana Foundation 丰隆银行户头号码: 179-000-2809-9
汇款收据请 WhatsApp: 011-52678222
或电邮: info@buddhasasana.org.my
- 13) 报名方式:
- 请链接 www.buddhasasana.org.my 点击相关活动的报名程序, 或
 - 扫描二维码报名 
 - Wechat 微信/ WhatsApp 报名格式 (发送到 WeChat ID: BSF_222 / 011-5267-8222) :
姓名(中)+Name(英)+身份证号码+手机号码+电邮地址+住家地址+特殊身心状况/需求+紧急联络人 (中英姓名+关系+身份证号码+电话) (比丘、比丘尼众请单独注明)。
 - 联络以下报名负责人:
秘书处: 李丽蓉 012-566 8068、李丽莲 019-576 8099
- 14) 学员须签具「2025 第二届北马心自在禅修学员行前切结书」 (详如附录一)。
- 15) 廿一岁以下者, 家长须签署「2025 第二届北马心自在禅修营家长同意书」 (详如附录二) 。
- 16) 交通指引:
- 自驾车: 请用 waze 导航 (GPS: 5.43742, 100.30266)。
 - 槟城国际机场乘坐机场出租车到菩提心园, 约 20km。
Grab: 1-3 人约 RM50~RM60, 4-6 人约 RM90。
 - 槟城码头/KOMTAR 可以乘搭公交巴士 104 号至 Cemetery 下车, 再步行 10 分钟到达菩提心园, 或 Grab 1-3 人约 RM15 。
 - 来自国外同参集体报到可向主办单位申请协助安排交通接驳。

看话参禅系列-学员行前切结书

敬致禅修营学员：

欢迎参加由马来西亚佛陀教育基金会和百丈山力行禅寺联合主办的〔看话参禅系列〕禅修营，报名之前，请您仔细阅读及注意以下事项：

1. 有身心障碍者报名时须据实陈述，若报到时或禅修期间有所发现未据实说明者，主办单位保留权利拒绝接受报名，或已报到者将一律请其退出离营。
2. 完成报到手续后，须全程参与主办单位规划之课程与活动，并遵守规约及作息表，中间不得无故脱队或离营。
3. 活动期间，请注意自身安全。若因故需脱队或离营，必须事先取得主七和尚同意。
4. 活动期间严禁使用手机、电脑、电子设备等通讯器材。
5. 请勿携带贵重物品，若有损失，主办单位不负任何责任。
6. 活动期间，贵重物品（护照、机票、钱包、手机等）统一交由主办单位保管（建议用袋子装在一起，写好名字，以便解七后领取）。
7. 禅修营期间一律禁语。
8. 学员可将以下负责人之电话号码提供于家人作为紧急联络之途：
秘书处：李丽蓉 012-566 8068 、李丽莲 019-576 8099
9. 请记得携带以下物品：
 - a) 冷、热饮用水瓶、盥洗用品（沐浴露、牙膏、牙刷）、纸巾、女性生理用品、自用品。
 - b) 御寒外套/寒衣、披肩、宽松衣裤，抹汗面巾、浴巾、毛巾（禅堂护脚用）。
 - c) 室内跑香鞋（干净跑步球鞋）、室外步行鞋、袜子、拖鞋。
10. 请自备床单、枕头套、睡袋/棉被、盖脚毛巾。如果需要主办单位提供者，请另随喜赞助清洗费（出家众全免）。
11. 由于禅修场地位于郊外，购物不方便，请确保以上物品准备齐全。
12. 主办单位备有慧门禅师著作、视频机和 usb 供学员请购。
13. 为确保活动顺利开展和遵循国际惯例，外籍学员请务必在自己的国籍地买好意外保险。
14. 禅修营地属非公共场所，故安全设施未必到位，活动期间，主办单位将尽力注意营员安全问题，如发生意外事件及私人物品的污损（包括私人物件和汽车在内）主办单位恕不负责。
15. 主办单位保留录取权。

注：槟城气温约 25°~31°C。



附錄一

学员行前切结书

禅修日期 17~22/10/2025

本人已充分了解「看话参禅系列-学员行前切结书」之内容,并同意参加贵单位规划之所有课程活动,且遵守相关规约。

本人也了解禅修营地属非公共场所,故安全设施未必到位,活动期间贵单位将尽力注意营员安全问题,如发生意外事件,本人同意不向贵单位追究法律责任。

(学员签名)

姓名:

身份证号码:

日期: 年 月 日

附錄二 (供廿一岁以下学员填写)

家长同意书

禅修日期 17~22/10/2025

本人已充分了解「看话参禅系列-学员行前切结书」之内容(详如附录一),并同意小儿/小女参加贵单位规划之所有课程活动,且遵守相关规约。

本人也了解禅修营地属非公共场所,故安全设施未必到位,活动期间贵单位将尽力注意营员安全问题,如发生意外事件,本人同意不向贵单位追究法律责任。

(家长/监护人签名)

(学员签名)

姓名:

姓名:

身份证号码:

身份证号码:

日期: 年 月 日

日期: 年 月 日

电话:



Appendix 1

Participants' Pre-departure Agreement

Meditation Date 17~22/10/2025

I have fully understood the contents of the "Kanhua Chan Chan Series - Participants' Pre-departure Pledge" and agree to participate in all course activities planned by your organization and abide by the relevant regulations.

I also understand that the meditation camp is a non-public place, so safety facilities may not be in place. During the activity, your organization will do its best to pay attention to the safety of the participant. If an accident occurs, I agree not to pursue legal responsibility from your organization.

(Participant' s signature)

Name:

Identification Number:

Date:

(YY/MM/DD)



Appendix 2 (for students under 21 years old)

Parental Consent Form

Meditation Date 17~22/10/2025

I have fully understood the contents of the "Kanhua Chan Chan Series - Participant Pre-departure Pledge" (see Appendix 1 for details) and agree to my Son/daughter in all course activities planned by your organization and abide by the relevant regulations.

I also understand that the meditation camp is a non-public place, so safety facilities may not be in place. During the activity, your organization will do its best to pay attention to the safety of the participant. If an accident occurs, I agree not to pursue legal responsibility from your organization.

(Parent/Guardian Signature)

(Participant' s signature)

Name:

Name:

Identification Number:

Identification Number:

Date (YY/MM/DD):

Date (YY/MM/DD):

Telephone: