



馬來西亞佛陀教育基金會、
台灣百丈山力行禪寺、力行禪宗大學、新加坡國際禪宗協會
2025年禪青培訓營

14/8/2025 訂定

報名簡章：

- 一、 活動宗旨與精神: 傳習、砥新、共濟。
- 二、 活動目的: 傳習經驗智慧、砥新幹部動能、共濟組織永續。
 - 1) 實現營隊幹部的平穩交接與經驗傳承，讓資深帶領者退而不休，賦能新秀成長。
 - 2) 強化課程活動的理論實踐整合能力，提升執委團隊的專業度與協作默契。
 - 3) 建立一套持續性的青少年幹部培育體系，支撐營隊長遠發展與組織永續。
- 三、 活動內容:
 - 1) 有序交接與新秀成長: 資深執委轉任「禪青培訓營導師」，透過陪伴指導與回饋，傳承經驗，賦予新秀實踐與領導空間。
 - 2) 強化課程培訓與執行力: 培養課程組或帶領者對活動教育意義有更深入理解，提升理論-實踐轉化的教學力與引導力。
 - 3) 專題技能強化訓練: 應營隊崗位需求與學員能力發展方向，提供多元技能路徑，學員可依興趣、特長與志願崗位參與相應培訓，逐步拓展其參與崗位的廣度與專業深度。
- 四、 主辦/協辦單位:

馬來西亞佛陀教育基金會、台灣百丈山力行禪寺、力行禪宗大學、新加坡國際禪宗協會。
- 五、 活動日期: 2025年10月18至10月20日。

報到時間: 10月18日下午2.00至3.00pm，請準時報到。
來自外坡的學員可提早於17日下午4点至5点報到（報名表格需注明）。

離營時間: 10月20日下午2.00至3.00pm（外地學員可在隔天離營）。
- 六、 活動地點: 百丈山國際禪修中心 (吉隆坡)
Viriyachan International Center (Kuala Lumpur)
Dusun Tekali, Ulu Langat, Selangor, Malaysia.
GPS: 3.139203, 101.868547、Waze: Dusun Tekali, Hulu Langat
- 七、 報名資格: 參加過百丈山往屆兒童/青少年活動者優先錄取
對帶領營隊或組織工作有熱忱者
年齡13歲以上，願投入學習與成長

罹患心理疾病、嚴重疾病、傳染病，請勿報名。若有「身心障礙」或「重大、罕見、可能突發、食物過敏的疾病史」或其他特殊身心狀況/需求，請在報名表格附帶說明。
- 八、 報名方式:
 - 1.1) 請鏈接 www.buddhasasana.org.my 點擊相關活動的報名程序。
 - 1.2) 報名截止: 額滿為止。
 - 1.3) 學員須簽具「2025年禪青培訓營學員行前切結書」詳如附錄一;
 - 1.4) 家長須簽署「2025年禪青培訓營家長同意書」詳如附錄二。

九、师资简介

- 荣誉顾问：^上慧^下门禅师-百丈山力行禅寺创办人，临济下四十二世及曹洞下四十八世传人。
- 顾问委员会：总顾问-^上如^下目法师-百丈山力行禅寺首座和尚，临济宗四十三代、曹洞宗四十九代法嗣。
委员-宗本法师/如谛法师/如为法师/黄圆尚/冼婉祯/黄佛弟/张淑珍
- 指导老师：台湾百丈山力行禅寺法师、百丈山国际参禅中心常驻法师、国际青少年潜能开发禅修营资深讲师。
- 营长：陈筱莉 - 华文小学老师，执教二十余年，多次参加教育部课程发展司华文科课程；金马仑三宝万佛寺周日佛学班老师、担任多届百丈山力行禅寺「国际青少年潜能开发禅修营」营长及执行长一职。长期主办与协办各类青少年教育活动，致力于提升青少年的身心发展与综合素质。

十、交通指引：

- 自驾车：请用 waze 导航 (Waze: BSF Retreat Centre, Hulu Langat)。
- 吉隆坡国际机场乘坐机场出租车到参禅中心，约 80km。
Airport Taxi: 1-3 人约 RM150, 4-8 人约 RM250。Grab: 1-4 人约 RM150。
- 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。

十一、主办单位对本活动内容保留更动权。

注：禅中心气温约 22°~30°C。

附錄一

2025年 禅青培训营 入营行前切结书

亲爱的小菩萨好:

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「2025 年禅青培训营」。报名之前,请您和您的父母/监护人一起详细阅读以下事项:

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。若因故脱队或离营,必须事先取得营长同意。
4. 活动期间,除课程所需,严禁携带、使用手机、电脑等电子设备。
5. 请勿携带贵重物品,不鼓励携带手机、电脑、电子设备等,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。
7. 用餐时使用主办单位统一提供之钵具/碗碟与筷子。
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 +6011-3228 3882/3881/3880、黄圆尚 +6019-221 6565、黄宝钻 +6012-673 6225
9. 请记得携带以下物品:个人换洗衣物、保温水瓶、小茶杯、日常盥洗用品、自用药品、御寒衣、外套、抹汗面巾、浴巾、毛巾(禅堂护脚用)、室内跑香鞋(跑步球鞋)、室外运动鞋、拖鞋、遮阳帽。
10. 课程含户外活动,请携带足够轻便/运动装换洗衣裤。
11. 请自备床单、睡袋/棉被(外坡、海外学员除外)。
12. 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。
13. 为考虑大众的健康安全,学员必须遵守本中心对 Covid-19 冠病所增设防疫措施(详如附录三)。
14. 禅修营地属农业地农舍,故安全设施未齐全,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,主办单位恕不负责。
15. 主办单位保留最终录取权。

本人已充分了解「2025年禅青培训营学员行前切结书」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)

(家长/监护人见证)

姓名:

身份证号码:

日期: 年 月 日

电话:

姓名:

身份证号码:

日期: 年 月 日

电话:

附錄二

2025 年禅青培训营家长同意书

Zenith Youth Academy 2025

Date from 18 October to 20 October 2025

**Venue at Viriyachan International Center, Dusun Tekali, Ulu Langat Selangor, Malaysia including any other
Related or Substitute Venues**

Parent/Guardian's Consent of

Assumption of Risk / Release & Indemnification of All Claims / Covenant Not to Sue

I, the below named, being the Parent/Guardian of the below named child/student, hereby certify that I have full agreement and consent of the participation of my child/student under my guardianship in the above said Program, and hereby knowledge the nature and extent of the risks inherent in the Program and the use of facilities, equipment, or services in association with the Program, that by my agreement and consent hereof, I will voluntarily assume all risks, whether known or unknown, and further understand that despite precautions, accidents and injuries may occur, and I hereby agree to indemnify, and keep the Organizers, including its facilitators, trustees, employees, volunteers and agents indemnified against all claims whatsoever in event of any loss or damage, either bodily, in life or in loss of property, which my child/student under my guardianship may sustain or cause, whether in whole or in part, while participating in the Program and the use of facilities, equipment, or services in association with the Program.

I also authorize the Organizer to act on my behalf in any medical emergency if and as may be applicable.

I agree that my child/student under my guardianship may be dismissed at any time during the conduct of the Program in the event of any misconduct or that he/she failed to observe the instructions, rules or regulations during the conduct of the Program.

Signature of Parent/Guardian,

Signature of Witness,

Name:

Name:

NRIC:

NRIC:

Date: Tel contact:

Date: Tel Contact:

Signature of Participating Child/Student,

Name:

NRIC:

Date: Tel contact: