

කොළඹ තරඟණ කාන්තා බොංද්ධ සංගමය

01. සම්පූර්ණ නම :-

.....
.....

02. පොදුගලික ලිපිනය :-

.....
.....

03. දිස්ත්‍රික්කය :-

.....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

.....

05. දුරකථන අංකය :- Whatsapp අංකය:-

06. විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය :-

.....

07. ආගම :-

.....

08. උපන් දිනය :-

09. වයස :-

10. රැකියාව :-

.....

11. දැනට තිරත වී සිටින කටයුතු :- (ආගමික, සමාජීය, සාහිත්‍ය, ක්‍රීඩා අයදී වශයෙන්)

.....

.....

.....

.....

12. තිරත වී සිටින බොද්ධ කටයුතු :-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

දිනය

අත්සන