



香港武術聯會 主辦
香港教練培訓委員會 資助



主辦機構專用	
收據號碼：	
不接納原因：	<input type="checkbox"/> 已滿額 <input type="checkbox"/> 資料不全 <input type="checkbox"/> 其他

(此表可自行影印使用)

武術散手研習坊 ~~~ 報名表 ~~~

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別： _____ 出生日期： _____

身份證號碼： _____ 職業： _____

電 郵： _____

通訊地址： _____

聯絡電話： _____ 手提： _____ 傳真： _____

武聯會員 編號： _____ 非武聯會員 (請在合適合方格內“√”)



散手資歷(如不敷應用，可另頁書寫)： _____

***** 聲 明 *****

本人 _____ (參加者姓名) 願意遵守武聯所訂報名章則參加研習坊，如違反規則及不遵守紀律事宜發生，願負全責及受制裁。且本人絕對遵守武聯對本人報名接納與否的最後決定。另本人健康良好，適宜參加上述之活動。若在活動中發生意外，本人願自負責任。

日 期： _____ 簽 署： _____

請填妥下列地址，以便本會寄送資訊(請勿剪下)

參加者姓名： _____ 參加者姓名： _____

地 址： _____ 地 址： _____

