

中文姓名: _____ 英文姓名: _____

電話: (日) _____ (夜) _____ 電郵: _____

地址: _____

緊急聯絡人姓名: _____ 電話: _____

推薦學校/團體(如有, 只限一間): 喜武功房 聯絡電話: 9794 2170

推薦老師/教練(如有, 只限一位): 梁文駿 聯絡電話: 9794 2170

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是 否

擬報考級別: 請加 。(最多可選 2 個項目, 詳情請參閱章程)

銅章: 初級長拳 初級南拳 初級太極拳

銀章: 初級刀術 初級劍術

金章: 初級槍術 初級棍術

★★★ 已獲接納原定於 2019 年 10 月 20 日之參加者 ★★★

★ 請填寫 收據號碼: _____ 已報考項目: _____ 及附上號碼布 ★

* 可影印此表格使用

**主辦機構專用

不接納

接納

收據號碼: _____

支票號碼: _____

編號

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

|  香港武術聯合會 青少年武術章別計劃 參加者個人資料 |  香港武術聯合會 青少年武術章別計劃 考核記錄 | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|--|
| 姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期: _____ 簽發日期: _____ 蓋章: _____ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">章別</th> <th style="width: 33%;">考核日期</th> <th style="width: 33%;">合格証章</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">初級長拳</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 章別 | 考核日期 | 合格証章 | 初級長拳 | | |
| 章別 | 考核日期 | 合格証章 | | | | | |
| 初級長拳 | | | | | | | |
| 請貼上套路章別証 影印本 | | | | | | | |

家長同意書(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 _____ (參加者姓名)參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: _____ 家長簽署: _____ 日期: _____

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 34B (索取下年度章程)

姓名: _____

地址: _____

章別 34B (索取下年度章程)

姓名: _____

地址: _____