



中國香港吳式太極拳總會

吳式太極拳初級教練培訓課程

報名表

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別：_____ 出生日期：_____

身份証號碼：_____ 職業：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 手提：_____ 傳真：_____

電郵：_____ 師承：_____

習武年資(必須填寫)：_____ 教學年資：_____

武學資歷：_____

教學經驗：_____

相
片

(如不敷應用，武學資歷及教學經驗可另頁填寫)

***** 責任聲明 *****

本人_____ (參加者姓名) 願意遵守大會是次活動規則及紀律，且遵守大會對本人報名接納與否的最後決定。另本人身體狀況良好，適宜參加是次活動，倘若在活動中發生意外，本人願自負責任。

參加者簽署：_____ 日期：_____

(請填妥下列地址，以便本會傳寄資訊)

參加者姓名：_____	參加者姓名：_____
地址：_____	地址：_____
_____	_____