

致：東九龍射藝會

九龍中央郵箱 72742 號

報名表

課程編號： 2503B 活動名稱： 初級箭藝訓練班

上課日期： 20/7、27/7、10/8 及 17/8 (9:00am~12:00pm)

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別： 男/女 出生年份： _____ 電話： _____

電郵： _____

通訊地址： _____

緊急聯絡人： _____ 電話： _____

最近曾參加的射箭訓練班資料：

舉辦機構： _____

課程名稱： _____ 日期： _____

聲明：

(1) 18 歲或以上參加者須填寫此聲明

本人謹聲明本人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。

日期： _____ 申請人簽署： _____

(2) 未滿 18 歲參加者須由家長或監護人填寫此聲明

本人謹聲明 _____ (申請人姓名) 的健康及體能良好，適宜參加上述活動。

家長或監護人姓名： _____ 與申請人關係： _____

家長或監護人簽署： _____ 日期： _____

本會專用：

收據編號：

日期：

收款人：