

致：東九龍射藝會

九龍中央郵箱 72742 號

## 報名表

課程編號：**TC2505B** 活動名稱：**初級箭藝訓練班**

上課日期：**26/10、2/11、9/11 及 23/11 (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：