

致：東九龍射藝會
九龍中央郵箱 72742 號

報名表

課程編號： **TC2602B** 活動名稱： **初級箭藝訓練班**

上課日期： **8/3、15/3、22/3 及 29/3 (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：
-------	-----	------