



# 九龍空手道剛柔會入會申請表

## KOWLOON KARATE-DO GOJU-KAI MEMBERS' RECORD

《全日本空手道連盟剛柔會會員、香港業餘空手道總會會員、香港政府註冊非牟利團體》

本人現欲申請加入為九龍空手道剛柔會學員，有關該會規條本人願意絕對遵守。

I am an associate trainee of the Kowloon Karate-Do Goju-Kai. I wish to enrol as a trainee in the training centre sponsored by the institute. I submit below my personal particulars.

Chinese Name : 中文姓名 _____	English Name : 英文姓名 _____	SEX : 性別 _____
Nationality : 國籍 _____	Date of Birth : 出生日期 _____	
I/Card No. : 身份証 _____	Profession : 職業 _____	一寸半 半身相
Company's Name : 公司名稱 _____	Company's Phone : 公司電話 _____	
Address : 住址 _____		
Res. Phone : 電話 _____	Guardian : 家長姓名 _____	
Any Training Before : 以前曾否在他處學習	YES <input type="checkbox"/> 是	NO <input type="checkbox"/> 否
Please Note the Before School if Any : 如有 請登記該道場名稱 _____		Rank at Present : 現在級數 _____
Date of Entering : 入會日期 _____		Which Class Joined : 擬入何班 _____

參加者須清楚此部份內容並加以簽署

本人(姓名) \_\_\_\_\_ 在自願及毫無干擾之情況下，並清楚了解是項訓練之危險性，明確地接受一切可能引致的危險，並同意主辦團體不負責任何傷亡意外或損失，無論該傷亡或損失是否由於主辦團體疏忽所引致，及本人現謹聲明本人/子女身體健康，並無任何疾病，適合參加所報名之訓練活動。

\_\_\_\_\_  
申請人簽署

\_\_\_\_\_  
日期

十八歲以下參加者需由家長填寫同意書

我同意(子女姓名) \_\_\_\_\_ 參加以上活動

家長姓名(正楷) \_\_\_\_\_ 簽署 \_\_\_\_\_

身份証號碼: \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_