



九龍空手道剛柔會

KOWLOON KARATE-DO GOJU-KAI

<全日本空手道連盟剛柔會會員、香港空手道總會會員、香港政府註冊非牟利團體>

九龍尖沙咀彌敦道 36-44 號重慶大廈 15 字樓 D-1 室

TEL : 2766 2535 FAX : 2333 1953 網址 : <http://www.gojukai.org.hk>

九龍空手道剛柔會升級 / 升段考試申請表

Promotion Test Application Form

中文姓名 : _____ Name (in block letters) : _____

性別 _____ 出生日期 _____ 身份證號碼 (前四個數字) _____
Gender: _____ Date of Birth: _____ I.D. No. (First Four Figures): _____

電 話 _____ 考試日期 _____ 現在級數 _____
Contact No.: _____ Date of Exam.: _____ Grade: _____

所屬道場
Branch (Dojo): _____

(考黑帶初段請提供地址及半身照片四張, 另日本證書費, 入會費, 教練查詢)

地 址
Address: _____

考生須清楚以下內容並加以簽署

Disclaimer:

本人 _____ 在自願及毫無干擾之情況下, 並且清楚了解是次考試審查之危險性, 明確地接受一切可能引致的受傷, 並同意主辦團體毋須為本人任何傷亡意外或損失作出賠償, 無論該傷亡意外或損失是否由於主辦團體或其他學員疏忽所引致, 及本人現謹聲明本人身體健康, 並無任何疾病, 適合參加所報名之考試活動。

申請人簽署 _____ 日期 _____
Signature of Applicant: _____ Date: _____

十八歲以下考生需由家長填寫以下同意書

Parent/Guardian's Endorsement (if the Applicant is under the age of 18):

本人清楚明白是次考試審查之危險性, 明確地接受一切可能引致的受傷, 並同意主辦團體毋須為任何傷亡意外或損失作出賠償, 無論該傷亡意外或損失是否由於主辦團體或其他學員疏忽所引致, 及本人現謹聲明本人子女(姓名) _____ 身體健康, 並無任何疾病, 適合參加所報名之考試活動。

家長姓名 _____ 簽 署 _____
Parent/Guardian's Name: _____ Signature: _____

身份證號碼(前四個數字) _____ 日期 _____
I.D. No. (First Four Figures): _____ Date: _____