



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、香港空手道總會會員、香港政府註冊非牟利團體》

本人現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 _____	
ID Card No. : 身份証(前四個數字) _____	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 NO <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	從何途徑認識本會： <input type="checkbox"/> 親朋 <input type="checkbox"/> 海報 其他 _____
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 _____	

參加者須清楚以下內容並加以簽署

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受傷，並同意主辦團體毋須為本人任何因訓練造成的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

本人 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，並同意主辦團體毋須為本人子女任何因訓練造成的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。

家長姓名(正楷) _____ 簽署 _____

身份証號碼(前四個數字) : _____ 日期 _____

私隱條例:

- (1) 你在申請表及使用証上所提供的資料將用作本會處理，安排及通知有關報名用途;
- (2) 除作上述用途外，本會不會將個人資料給予其他人士，除非該等人士獲法例授權而要求取得這些資料;
- (3) 根據《個人資料(私隱)條例》，你有權要求查閱及修正你的個人資料，祇要你以書面向本會提出這類要求。