

查詢電話25048226

索取報名表格

- 1) 香港武術聯會(香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1017室)
- 2) 康樂及文化事務署各分區康樂事務辦事處
- 3) 香港武術聯會網頁下載 www.hkwushuu.com.hk
- 4) 查詢電郵 hkwushuu@yahoo.com.hk

FOLLOW US



WEBSITE



中國香港武術聯會 Hong Kong,China Wushu Union 主辦

2025/2026

~~溷凰~~





資助

(2025年10月至12月)

- 一. 本會簡介 香港武術聯會乃本港團結武術界共同推進武術運動之組織, 局負弘揚武術把 武術推向世界的使命, 積極參與國際間之武術合作事務, 是國際武術聯合 會、亞洲武術聯合會和中國香港體育協會暨奧林匹克委員會會員。
- 二. 活動宗旨 1. 為完成青少年武術普及訓練班之學員提供進階的專業訓練。
 - 2. 為學員提供規範性練習,並因應學員水平、體能、體質作專材訓練。
 - 3. 為香港青少年代表隊輸送人材。
- 三. 課程大綱 1. 章
- 1. 章別計劃 1-10級
 - 2. 複習初級套路
 - 3. 國際競賽套路(拳術、短器械、長器械)
- 四. 評核 1. 完成課程後可參加每年4月及11月由本會舉辦之「青少年武術章別計劃考核」
 - 2. 或參加本會舉辦之「青少年武術普及錦標賽」、「全港公開新秀武武術錦標賽」、「全港公開青少年兒童武術分齡賽」及「全港公開武術(競賽及傳統)錦標賽」等,展示學習成果。
- 四. 参加資格 凡完成青少年武術普及訓練班中級課程 或 獲區隊教練推薦之青少年。
- 五. 費 用 1. 每三個月為一期。(**每期費用視乎堂數多寡,詳情請參閱報名表格**。)
 - 2. 報名一經接納,所繳費用概不發還
- 六. 報名日期 由即日開始,先到先得,額滿即止。
- 七. 報名辦法 1. 填妥報名表格連同報名費支票,抬頭「中國香港武術聯會有限公司」及 附上已貼\$2.2 郵票回郵信封兩個
 - 2. 寄回香港銅鑼灣大球場徑 1 號奧運大樓 1017 室,信封面請註明"申請區 隊課程" (接納報名與否,本會有最後決定權)
- 八. 制 服 須穿著本會武術制服上課,售賣制服時間:

星期一至五 上午 10:30 至 12:30 及下午 3:00 至 5:00

星期六 上午 10:30 至 12:30 (星期六下午及公眾假期休息)

- 九. 備 註 1. 如天文台懸掛八號或以上風球、黑色暴雨訊號,將停課一次,補課與否 視乎場地安排而定。
 - 2. 你所提你所提供的資料及身份証明文件號碼,只用於本會與合辦機構的 康體活動報名、日後聯絡及活動宣傳之用,除本會授權職員外,將不會 提供予其他人士。
 - 3. 上述內容,本會有權按實際情況更改。
- 十. 查 詢 電話:2504 8226 電郵:hkwushuu@yahoo.com.hk

網址: www.hkwushuu.com.hk



2025/2026

~~區隊~~





資助

(2025年10月至12月) 課程時間表

編號	區隊名稱	上課地點		上課日期	時間	堂數	費用
			10月	4,11,18,25)		
		官涌體育館 (活動室)	11月	1,8,15,22,29	六(上午) 8am-10am		
	九龍區	(, _ , , , ,	12月	6,13,20		22	4550
KLN	區隊	花園街	10月	5,12,26		22	\$550
		體育館	11月	2,9,16,23	日(上午) 8am-10am		
		(籃球場)	12 月	7,14,28			
		ナ 体長八国	10 月	3,10,17,24,31			
IZI NIMI)	九龍西區	石硤尾公園	11 月	7,14,21,28	五(晚上) 6pm-8pm		
KLN(W)	區隊	(活動室 2)	12 月	5,12,19	opin opin	22	Φ.σ.σ.ο
		小河柱	10 月	5,12,26		22	\$550
		北河街 體育館	11月	2,9,16,23	日(上午) 8am-10am		
		(搏擊訓練室)	12月	7,14,28	Cam Tourn		



2025/2026

~~區隊~~





資助

主辦機構專用

Hong Kong, China Wushu Union 主辦 (2025年10月至12月)

(此表可自行影印使用)

~~~報 名 表~~~

収據號碼: 不接納原因: 口 已 滿 額 口 資料不全 口 其他
焉:
佐舊學員: □否 □是
他/她身體健康良好,適宜

姓名:(中文)					
性別:	出生日期:		身份證號碼:		
電話:		(電郵):			
地址:					
獲區隊教練推薦	:	(教練姓名)	是否區隊舊學員: 口否 口患		
完成青少年武術普	F及訓練班中級課程: 口召	死□是 年 _	月 地點:		
*請在方格內 ✓					
班號	KLN 九龍區區隊	KLN(W) 九龍西區區隊			
*所選班別:					
未 【回 文		**** 家長同意書 ****			
	(參加者姓名)	永 区門心目	b, 並聲明他/她身體健康良好,遊		
	(參加者姓名)	参加上述活動	力, 並聲明他/她身體健康良好,遊		
	(參加者姓名)	参加上述活動	力, 並聲明他/她身體健康良好,遊 E。		
參加此活動,敝	(參加者姓名)	多次内态量 参加上述活動 意外,本人願自負責任	力, 並聲明他/她身體健康良好,遊 E。		
參加此活動,敝 家長姓名:	(參加者姓名)	参加上述活動意外,本人願自負責任家長第	动, 並聲明他/她身體健康良好,遊 任。 簽署:		
參加此活動,敝 家長姓名:	(參加者姓名)	参加上述活動 参加上述活動 意外,本人願自負責任 家長第 日 音訊(請勿剪下)	カ, 並聲明他/她身體健康良好, 産。 (養署: 期:		