



香港武術聯會  
Hong Kong Wushu Union

主辦

2018/2019 青少年武術章別計劃  
第三十二次考核  
◎ 套路十級章別 ◎  
首次參加者 - 報名表  
(2018年9月14日截止)



康樂及文化事務署  
Leisure and Cultural  
Services Department

資助

\* 可影印此表格使用\*

中文姓名: \_\_\_\_\_ 英文姓名: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 性別: \_\_\_\_\_

出生證明書/身份証號碼: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

電郵: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

推薦學校/團體(如有, 只限一間): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

推薦老師/教練(如有, 只限一位): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是  否

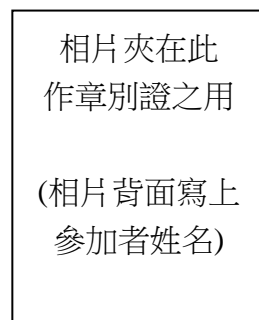
擬報考級別: 請加 。(第一次參加者, 最多可申報連續三級, 詳情請參閱章程)

- 套路 第一級
- 套路 第二級
- 套路 第三級

(1 張需貼在表格上及 1 張夾在表格上)



貼上相片



相片夾在此  
作章別證之用

(相片背面寫上  
參加者姓名)

參加者簽署: \_\_\_\_\_

家長同意書(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名)參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: \_\_\_\_\_

家長簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 32(索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

章別 32 索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

2018/2019 青少年武術章別計劃  
第三十二次考核  
套路十級章別 曾參加者 - 報名表  
(2018年9月14日截止)

中文姓名: \_\_\_\_\_ 英文姓名: \_\_\_\_\_ \* 可影印此表格使用

電話: (日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_ 電郵: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

推薦學校/團體(如有, 只限一間): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

推薦老師/教練(如有, 只限一位): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是  否

擬報考級別: 請加 。(最多可申報連續三級, 詳情請參閱章程)


- 第一級     第二級     第三級     第四級     第五級  
 第六級     第七級     第八級     第九級     第十級

**\*\*主辦機構專用**

不接納  
 接納


收據號碼: \_\_\_\_\_  
支票號碼: \_\_\_\_\_  
編號 

--	--

<p><b>青少年武術章別計劃</b> 參加者資料</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto; text-align: center;">相片</div>	 <p>香港武術聯會 <b>青少年武術章別計劃</b> 考核紀錄</p>												
<p>姓名   _____ 性別   _____ 出生   _____ 簽發   _____</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">級別</th> <th style="width: 45%;">考核日期</th> <th style="width: 40%;">合格証章</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">第八級</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第九級</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第十級</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	級別	考核日期	合格証章	第八級			第九級			第十級		
級別	考核日期	合格証章											
第八級													
第九級													
第十級													

請貼上 套路十級 章別証

影印本

蓋章: 

**家長同意書**(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: \_\_\_\_\_ 家長簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 32(索取下年度章程)  
姓名: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_

章別 32(索取下年度章程)  
姓名: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_



香港武術聯會  
Hong Kong Wushu Union

主辦

2018/2019 青少年武術章別計劃  
第三十二次考核  
散手十級章別  
首次參加者 - 報名表  
(2018年9月14日截止)



康樂及文化事務署  
Leisure and Cultural  
Services Department

資助

\* 可影印此表格使用\*

中文姓名: \_\_\_\_\_ 英文姓名: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 性別: \_\_\_\_\_

出生證明書/身份証號碼: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

電郵: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

推薦學校/團體(如有, 只限一間): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

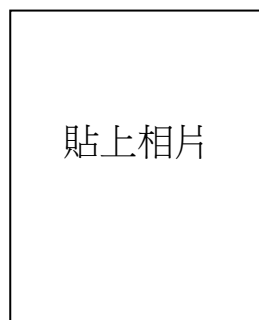
推薦老師/教練(如有, 只限一位): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是  否

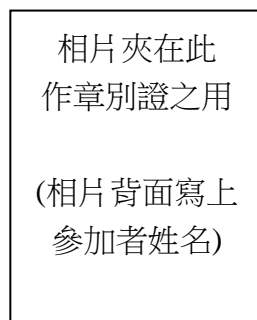
擬報考級別: 請加。(第一次參加者, 最多可申報連續三級, 詳情請參閱章程)

- 散手 第一級
- 散手 第二級
- 散手 第三級

(1 張需貼在表格上及 1 張夾在表格上)



貼上相片



相片夾在此  
作章別證之用

(相片背面寫上  
參加者姓名)

參加者簽署: \_\_\_\_\_

家長同意書(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名)參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: \_\_\_\_\_

家長簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 32(索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

章別 32(索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

2018/2019 青少年武術章別計劃  
第三十二次考核  
散手十級章別 曾參加者 - 報名表  
(2018年9月14日截止)

中文姓名: \_\_\_\_\_ 英文姓名: \_\_\_\_\_ \* 可影印此表格使用

電話: (日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_ 電郵: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

推薦學校/團體(如有, 只限一間): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

推薦老師/教練(如有, 只限一位): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是  否

擬報考級別: 請加 。(最多可申報連續三級, 詳情請參閱章程)


- 第一級     第二級     第三級     第四級     第五級  
 第六級     第七級     第八級     第九級     第十級

**\*\*主辦機構專用**

不接納  
 接納

收據號碼: \_\_\_\_\_  
支票號碼: \_\_\_\_\_  
編號 

--	--

 香港武術聯會 <b>青少年武術章別計劃</b> 參加者個人資料	 香港武術聯會 <b>青少年武術章別計劃</b> 散手十級章別考核記錄						
姓名: _____ 性別: _____ 出生日期: _____ 簽發日期: _____ 蓋章: _____	<p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">請貼上 <u>散手十級章別証</u></p> <p style="font-size: 3em; font-weight: bold;">影印本</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px;">第九級</td> <td style="width: 100px;"></td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td>第十級</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	第九級			第十級		
第九級							
第十級							

家長同意書(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: \_\_\_\_\_ 家長簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 32(索取下年度章程)  
姓名: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_

章別 32(索取下年度章程)  
姓名: \_\_\_\_\_  
地址: \_\_\_\_\_

# 2018/2019 青少年武術章別計劃 第三十二次考核 套路章別 首次參加者 - 報名表 (2018年9月14日截止)

\* 可影印此表格使用\*

中文姓名: \_\_\_\_\_ 英文姓名: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 性別: \_\_\_\_\_

身份證號碼: \_\_\_\_\_ 電話: (日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

推薦學校/團體(如有, 只限一間): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

推薦老師/教練(如有, 只限一位): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是  否

考獲五級或以上級別年份: \_\_\_\_\_ 年 獲第 \_\_\_\_\_ 級(附影印本) 或

本會舉辦之比賽獲獎年份(最近一次): \_\_\_\_\_ 年 賽事名稱: \_\_\_\_\_

項目: \_\_\_\_\_ 名次: \_\_\_\_\_

擬報考項目: 請加 (最多可選 2 個項目)。 (1 張需貼在表格上及 1 張夾在表格上)

- 初級長拳
- 初級南拳
- 初級太極拳

參加者簽署: \_\_\_\_\_

貼上相片

相片夾在此  
作章別證之用

(相片背面寫上  
參加者姓名)

## 家長同意書(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: \_\_\_\_\_

家長簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 32(索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

章別 32(索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_



主辦

# 2018/2019 青少年武術章別計劃 第三十二次考核 套路章別 曾參加者 - 報名表 (2018年9月14日截止)



資助

中文姓名: \_\_\_\_\_ 英文姓名: \_\_\_\_\_

電話: (日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_ 電郵: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

推薦學校/團體(如有, 只限一間): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

推薦老師/教練(如有, 只限一位): \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是  否

擬報考級別: 請加 。(最多可選 2 個項目, 詳情請參閱章程)

- 銅章:  初級長拳  初級南拳  初級太極拳  
 銀章:  初級刀術  初級劍術  
 金章:  初級槍術  初級棍術

\* 可影印此表格使用

\*\*主辦機構專用



不接納

接納

收據號碼: \_\_\_\_\_

支票號碼: \_\_\_\_\_

編號

 香港武術聯會 <b>青少年武術章別計劃</b> <b>參加者個人資料</b>	 香港武術聯會 <b>青少年武術章別計劃</b> <b>考核記錄</b>						
姓名: _____ 性別: <input type="checkbox"/> _____ 出生日期: _____ 簽發日期: _____ 蓋章: _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>章別</th> <th>考核日期</th> <th>合格証章</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初級長拳</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	章別	考核日期	合格証章	初級長拳		
章別	考核日期	合格証章					
初級長拳							
<p><b>請貼上套路章別証</b></p> <p><b>影印本</b></p>							

家長同意書(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (參加者姓名)參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: \_\_\_\_\_

家長簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 32 (索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

章別 32 (索取下年度章程)

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_