



剛柔流空手道正心館

會員申請表格

GOJURYU KARATE-DO SEISHINKAN MEMBERSHIP ENROLMENT FORM

Membership Since 入會日期 年 月	Membership No.會員編號 (For Official Use Only 本會專用)
------------------------------	--

PERSONAL INFORMATIONS 個人資料

※如有的話請於□加上☑※

Name in Chinese 中文姓名	Name in English 英文姓名	Photo 相片
Sex 性別	Date of Birth 出生日期 (YYYY/MM/DD) 年 月 日	
HKID Card No. / Passport No. 身分證號碼 / 護照號碼		
Address 中文地址		
Res. Tel. 住宅電話	Mobile Phone 手提電話 <input type="checkbox"/> Whatsapp	
E-mail Address 電郵地址 <input type="checkbox"/> Facebook		

負責道場教練會以 WHATSAPP 發放考帶、比賽等消息。如不欲接收可在□加上☑。

EXAMINATION RECORDS 考試紀錄 (For Official Use Only 本會專用)

Level 級數	Date of Examination 考試日期	Certificate No. 證書編號	Remarks 備註
八級 8 Kyu			
七級 7 Kyu			
六級 6 Kyu			
五級 5 Kyu			
四級 4 Kyu			
三級 3 Kyu			
二級 2 Kyu			
一級 1 Kyu			
初段 1 Dan			
二段 2 Dan			
三段 3 Dan			

備註： (1) 申請人所填報之個人資料，將會用作本會會員紀錄事宜。
Remarks The information provided will be used for the purpose of membership record.

(2) 此申請表格內之資料必須全部準確填報。
Please ensure that all parts in the form are completed and the information is accurate.

(3) 遞交此申請表後，如需更改資料，請與本會任何黑帶會員聯絡。
For access to or correction of personal data after submission of this application, please contact any black belt member of the Seishinkan.