



澳大利亞新州精武體育會

NEW SOUTH WALES CHIN WOO ATHLETICS ASSOCIATION INCORPORATED

P.O. Box 4466 North Rocks, NSW 2151 Australia

<http://www.nswchinwoo.com>

ABN 93 754 250 643

入會申請表

會員編號: _____

申請人姓名: (中文) _____ (英文) _____

性別: _____ 出生日期 (日/月/年) _____

國籍: _____ 駕駛執照 / 護照號碼 _____

通訊處: _____

聯絡電話: (日) _____ (夜) _____

手提電話: _____ 傳真: _____

電郵: _____

武術簡歷/學歷:

| 學習年份 | 所屬門派/讀書程度 | 師承/校名 | 習武年數/修業名銜 |
|------|-----------|-------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 獲取年份 | 教練級別/裁判 | 任教資料 | 教場名稱 |
|------|---------|------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

如有違反澳洲及本會章程，本理事會有權取消其會籍資格

申請人簽署: _____ 申請日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | |
|---------------|------|
| 此欄本會用，請勿填寫: | 介紹人: |
| 當屆主席，會長或秘書簽署: | |
| 日期: | |