金蘭觀 Kam Lan Koon（法定認可慈善團體）
香港新界元朗唐人新村240號（唐人新村路采茵軒路口直入）
網址: http://www.kamlankoon.hk

由本觀填寫

Received on: _____ Time: _____

☐ 取錄 ☐ 候補 ☐ 拒錄

Processed on: _____)

初 班 年 出席率

中一 班 年 出席率

中二 班 年 出席率

報名辦法：請將填妥的申請表用以下其中一個方式提交：
1）**WhatsApp上傳：將此報名表 WhatsApp 至 5541-2475；或**
2）**傳真至 8148-8997 ；或**
3）**親自交到金蘭觀。**
***查詢電話：5541-2475**

免費靜坐氣功班:初班申請表

甲部: 個人資料 （必須全部填寫與身份證上相同之個人資料，上課時須出示香港身份證或護照核對。）

申請課程編號: ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ （資料見**初班招生公告**）

英文姓氏: _____ 中文姓名: ☐☐☐☐

英文名字: _____ 性別: ☐ 男 ☐ 女

出生日期: ☐☐ 日 ☐☐ 月 ☐☐☐☐ 年 年齡: ☐☐ 歲

流動電話: ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ 其他電話: ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

流動電話可否接收"**WhatsApp**"**聯絡**: （如取錄通知或停課通知等） ☐ 是 ☐ 否

流動電話可否接收"**短訊**"**聯絡**: （如取錄通知或停課通知等） ☐ 是 ☐ 否

郵寄地址 : **(中文)** _____

有關本觀其他活動及通知

☐ 本人**同意**接收有關金蘭觀活動的通訊或刊物。

☐ 本人**不同意**接收有關金蘭觀活動的通訊或刊物。

乙部: 請選取及填寫適用部份

1 怎樣得知本課程： ☐ 朋友介紹 ☐ 本觀網站 ☐ 本觀面書 ☐ 參觀本觀 ☐ 其他：_____

2 參與本課程的主要目的： ☐ 養生 ☐ 修道 ☐ 改善健康 ☐ 好奇 ☐ 其他：_____

3 你現在的職業: _____

4 曾否修習金蘭觀舉辦的課程? ☐ 沒有 ☐ 有，修習年份 _____

5 曾否修習其他氣功或武術? ☐ 沒有 ☐ 有，最近修習年份: _____ 功法名稱: _____

6 有那些健康問題?(如有) ☐ 血壓高 ☐ 心臟病 ☐ 糖尿病 ☐ 其他：_____

7 是否需要特殊協助？ ☐ 不需要 ☐ 需要 _____

丙部: 簽署確認

1 課程提供予18歲或以上之人士報讀。
2 一人一表，請勿在同一表格上填寫多於一人的資料。
3 所有報名表一經遞交，不可轉換班別。
4 每名申請人**只可遞交申請表一份**，所有重覆申請者的表格會延後處理，申請者可能因此而失去學席。
5 如獲取錄，本觀將於開課前7-14天發出取錄通知（如開課前七天未收到取錄通知，可致電 9408-1329 / 5541-2475查詢）
6 本觀課程均屬免費，如有任何人士藉此向他人收受任何形式的回饋或報酬，則違反本觀章程。如遇到此情況，請與本觀聯絡。
7 本觀有權拒絕任何申請而無須解釋理由。

私隱聲明（依照《個人資料(私隱)條例》新增之內容）
1 閣下所提供的個人訊息僅用於批核及與課程相關的聯絡之用；
2 本觀承諾遵守《個人資料(私隱)條例》有關管理個人資料的規定，保障所持有的個人資料的私隱、保密性及安全。

本人已閱讀並同意以上條款: （簽署）_____ 日期: 2019 年 _____ 月 _____ 日