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: kamlankoon.hk

由本觀填寫

Received on: ..... Time: .....

☐ 取錄 ☐ 候補 ☐ 拒錄

Processed on: ..... C ( )

初 班 年 出席率

中一 班 年 出席率

中二 班 年 出席率

報名辦法：請填妥申請表 WhatsApp 至 5541-2475

查詢電話 / WhatsApp 5541-2475

免費靜坐氣功班:初班申請表

甲部:個人資料（必須全部填寫及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: ☐☐ 月 ☐☐☐☐ 年 年齡: ☐☐ 歲

流動電話（WhatsApp）: ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ **（取錄通知或停課通知將以 WhatsApp 發出）**

住址 : **(中文)** 香 港 / 九 龍 / 新 界 ☐☐☐☐☐☐☐☐ 地 區 （資料用作為統計用途）

（請圈其中一項） （請填上地區名稱，例如：銅鑼灣，元朗，旺角）

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 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: ..... 年 ..... 月 ..... 日