



東岳太極拳文化館

Dong Yue Tai Chi Studio

報名表 (Enrollment Form)

Name in Chinese: 中文姓名	Name in English: 英文姓名	Photo 相片
Sex: 性別	Telephone No: 聯繫電話	
Date of birth: 出生日期	Email address: 電郵地址	
Correspondence address: 通訊地址		
Reasons for learning Tai Chi (please specify): 學習太極拳原因 (請注明)		Referrer: 介紹人

報讀班別 Class enroll

	課程編號 Code	課程名稱 Course	開課日期及時間 Commencing Date & Time	費用 Fee	申請人簽署 Applicant's Signature	日期 Date	收款方式 (現金/*支票) Payment Method (Cash or Cheque)
1							
2							
3							
4							

緊急聯絡 Emergency Contact

聯絡人姓名: Contact Person	聯絡人電話: Contact No.	關係: Relationship
--------------------------	-----------------------	---------------------

* 支票抬頭: 迪志文化出版有限公司
Cheque made payable to: Digital Heritage Publishing Limited