



TSTCK

通善壇福利中心
興趣班報名表

課程名稱： 氣功班

個人資料

姓 名： _____ 性 別：男 / 女

身分證號碼： _____ 年 歲： _____

聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

地 址： _____

所屬單位：理事 樂齡女童軍 261 旅童軍 會員 其他 _____

曾否修習氣功課程：是 否

申請人簽名： _____

日期： _____

註：若遇有任何資料更改，請從速通知本中心，以確保資料準確無誤。多謝合作！