



詠春葉準學會
Wing Chun
Ip Chun Academy

秘書處註冊部
Registry, Secretariat
reg.ipchun.net@gmail.com

教練考試 申請表格

Instructor Examination

Application Form

申請者填寫 For Applicant Use Only

中文姓名 Name in Chinese	英文姓名 Name in English (Surname first)	Please provide 2 photos. 請提供 2 張照片
性別 Gender 男 Male / 女 Female	出生日期 Date of Birth (DD/MM/YY)	
國籍 Nationality	身份證/護照號碼 Identity Card/Passport No.	
通信地址 Correspondence Address		
住宅電話 Tel. No.	流動電話 Mobile	
電郵地址 E-mail Address		
詠春葉準學會會員? Member of Wing Chun Ip Chun Academy?	是 Yes / 否 No	會員編號 Member No.
師承 Name of Master	習拳年期 Learning Experience	年 Years
屬會/武館 Association/ School		
名稱 Title _____		
地址 Address _____		
職位 Position	授拳年期 Teaching Experience	年 Years
本人簽署此表格以示明白及同意遵守《教練考試及證書續期》之所有事項、條款及細則，並確認以上所填寫之資料確實無誤。 I have read and agreed to the contents and rules of the "Instructor Examination and Certificate Renewal", and confirm that the information given herein is true and complete.		
申請者簽署 Signature of Applicant	日期 Date	



詠春準葉學會
Wing Chun
Ip Chun Academy

秘書處註冊部
Registry, Secretariat
reg.ipchun.net@gmail.com

申請者之師傅填寫 For Master of the Applicant Use Only

本人簽署此表格以示確認申請者所填寫之師承、屬會/武館及授拳年期等資料確實無誤。
I confirm that the information regarding the Master, association/school and teaching experience given by the applicant is true and complete.

師傅姓名 Name of Master	師傅簽署 Signature of Master
日期 Date	

會方填寫 For Official Use Only

批准 Accept / 拒絕 Reject	申請費用收訖 Application Fee Paid ?	是 Yes / 否 No
主考 Examiners (1)	(2)	
考試時間 Exam Time	考試地點 Exam Place	
審批者 姓名 Approved by Name	簽署 Signature	日期 Date
合格 Pass / 不合格 Fail	證書編號 Certificate No.	
備注 Remarks		

隨表格請附護照相片兩張。

Please provide TWO passport photos along with the application form.

所有資料絕對保密，僅供內部使用。

All data will be treated in strict confidence and for internal use only.