



詠春葉準學會

Wing Chun
Ip Chun Academy

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

會員申請表格

Membership Application Form

申請者填寫 For Applicant Use

中文姓名 Name in Chinese	英文姓名 Name in English (Surname first)	Please provide 1 photo 請提供 1 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		
職業 Occupation	辦公處名稱 Name of Office	
辦公電話 Business Tel.	工作地點 Business Address	
師傅姓名 Name of Master	屬會 / 武館名稱 Name of Association/ School	
本人簽署此表格以示明白及同意遵守會章之所有事項、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 Article of Association of the Academy, 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

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
證書編號 Certificate No.		
審批者 姓名 Approved by Name	簽署 Signature	日期 Date
備注 Remarks		

申請費用 Application Fee

申請者 Applicant	HK\$
香港 Hong Kong	300
國內 Mainland	400
海外 Overseas	500

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.