**陈长流太极拳亲授高级特训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 身高 |  |
| 现户口所在地 |  |
| 家庭住址 |  |
| 兴趣爱好 |  |
| 个人专长 |  |
| 习武时间 |  |
| 主要简历 | 起止年月 | 在何单位（学校） | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获得过何种奖项 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail地址 |  |
| 微信号码 |  | 家人及亲属姓名、联系方式 |  |

注：咨询电话及微信：18939162620（张老师） E-mail：9450042@qq.com