**健身气功与中医导引基础课程报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 国 籍 | |  | | （照片） |
| 性 别 |  | 出生日期 | |  | |
| 证件号码 |  | 职 业 | |  | |
| 当前段位 |  | 使用语言 | |  | | |
| 所在组织 |  | | | 电话/微信 |  | |
| E-mail |  | |
| 习练经历 | 习练年数： 年 | | 练习频率：□经常 □偶尔 □极少 | | | |
| 主要习练功法： | | | | | |
| 简要描述本人对健身气功功法的学习体会、理解 |  | | | | | |