



IONG'S
MAGIC STUDIO

翁氏魔術小劇場

報名表 Application Form

姓名				相片
出生日期	月	日	年	
年齡		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
聯繫電話 或 微信				
電郵				
職業				
通訊位址				
魔術資歷	<input type="checkbox"/> 10年以上 <input type="checkbox"/> 5-10年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 不足1年 <input type="checkbox"/> 完全沒有			
接觸魔術途徑	<input type="checkbox"/> 魔術班 <input type="checkbox"/> 光碟學習 <input type="checkbox"/> 書籍 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 其他_____			
在哪裡認識翁氏魔術?	<input type="checkbox"/> 魔術店 <input type="checkbox"/> 互聯網 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 書籍 <input type="checkbox"/> 其他_____			
你認為你的魔術屬什麼程度?	<input type="checkbox"/> 大師級 <input type="checkbox"/> 專家級 <input type="checkbox"/> 初學者 <input type="checkbox"/> 業餘 <input type="checkbox"/> 完全沒有			
有否加入其他魔術組織?	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 / 請說明_____			
參加項目	<input type="checkbox"/> 魔術速成班 <input type="checkbox"/> 魔術基本課程 <input type="checkbox"/> 近景魔術課程 <input type="checkbox"/> 舞台魔術課程 <input type="checkbox"/> 氣球造型課程 <input type="checkbox"/> 小丑魔術課程 <input type="checkbox"/> 專業魔術大師課程 <input type="checkbox"/> 魔術表演課程			
參加魔術班目的?	<input type="checkbox"/> 增加個人自信 <input type="checkbox"/> 工作需要 <input type="checkbox"/> 提高人際關係 <input type="checkbox"/> 吸引異性 <input type="checkbox"/> 其他_____			

簽名 _____

填表日期: _____ 月 _____ 日 _____ 年

請附上彩色寸半照片 1 張。

參加各類課程有效時間為三個月。

學員成功完成課程，將獲得由本司發出的魔法證書一張 (魔術速成班除外)。

所有費用一經繳交，恕不退還或轉讓(本機構取消開辦該課程除外)。因此，學員於報名前，請考慮清楚課程具體情況而決定報名與否。

合資格者更有機會推薦加入 IMS 國際魔術師協會成為終身會員 (限十八歲或以上)。

以上個人資料絕對保密。

此欄由本機構導師填寫					
學員上課日期及時間					
1.	2.	3.	4.		
5.	6.	7.	8.		
9.	10.	11.	12.		
學員簽到					
1.	2.	3.	4.	5.	6.
7.	8.	9.	10.	11.	12.