



馮燊均國學基金會主辦
中國武術國際學院承辦
「五學並舉」之武藝校園計劃第二期 (2026-2027)
參加計劃意向回條

本校

*☐ 有意參加「五學並舉」之武藝校園計劃第二期(2026-2027) 成為先導學校。

*☐ 無意參加「五學並舉」之武藝校園計劃第二期(2026-2027)。

學校名稱(中)		
學校名稱(英)		
學校地址		
學校電話		
學校傳真		
學校電郵		
負責老師姓名及職稱		
手機號碼		
擬參與組別	* ☐ 小學	* ☐ 中學
項目組來校與校長講解計劃詳情時間建議	首選日期及時間： _____	次選日期及時間： _____

* 請在適用☐內加上“√”

** 來校與校長及負責老師會面時間約 45-60 分鐘。

*** 是否正式接納為武藝校園計劃先導學校需待會面後再決定，並需雙方簽署確認書。

校長簽署：_____學校蓋章：_____

日期：_____