

「學校互動教育巡迴劇場」2018-2019
申請表格

表格編號：COSH 01-ET/05/18-19

請填妥下列資料並傳真至 **2575 3966** 或電郵至 enq@cosh.org.hk (必須以正楷填寫)

申請學校資料

學校名稱(中文)： _____

學校名稱(英文)： _____

地址： _____

學校電郵地址： _____

聯絡人資料

姓名： _____ *先生/女士 職位： _____

學校電話： _____ 手提電話： _____ 學校傳真： _____

電郵地址： _____

申請教育劇場資料

參加人數： _____ 級別： _____ 小二/小三/小四*
(委員會將按參加人數預備劇場紀念品等物資)

舉辦互動教育劇場日期： (第一選擇) 日期編號 _____** 演出時間 _____:_____ 上午/下午*
(第二選擇) 日期編號 _____** 演出時間 _____:_____ 上午/下午*
(第三選擇) 日期編號 _____** 演出時間 _____:_____ 上午/下午*

本校曾參與委員會舉辦的 互動教育劇場，年份: _____ 健康講座 其他: _____

備註： _____

校長簽名： _____ 學校蓋章： _____

校長姓名： _____ 日期： _____
正楷

「學校互動教育巡迴劇場」2018-2019
申請表格

學校可提供之配套

如演出當天學校可提供以下配套，請填「✓」，否則請填「✗」，請盡量提供資料以便安排。

✓/✗	配套
	***表演地方： <input type="checkbox"/> 學校禮堂 <input type="checkbox"/> 有蓋操場 <input type="checkbox"/> 活動室 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	演區範圍：深_____米 x 闊_____米 (建議演區深及闊8米)
	表演地方設於 <input type="checkbox"/> 室內 <input type="checkbox"/> 室外，並位於_____樓
	椅子 (數量根據參加人數而安排)
	升降機 (可到達演出樓層)；由學校門口到升降機距離約_____米
	3 位校工(幫忙搬運物資) # 如學校沒有升降機/升降機不能直達演出樓層，則須安排 6 位校工幫忙
	校內車位 (供劇團小型貨車停泊及上落貨之用，車牌號碼會於演出前提供) # 如沒有校內車位，請提供最就近的泊車地點及詳情： _____
	冷氣
	音響設備：混音台
	音響設備：揚聲器
	安排技術員： 於演出前 1.5 小時協助接駁電源、測試音響及操控表演地方之大幕
	長枱 2 張
	電源
	*洗手間 / 化妝間 (位於演出樓層)
	6 支水

其他補充資料 (如有)：_____

* 請刪去不適用者。

** 請根據委員會提供的演出時間表，填寫 貴校擬參與之日期。請盡量填寫三個日期，以便作出適當之編排。

***請選擇適當的方格。