

「學校互動教育巡迴劇場」2017-2018
申請表格

表格

編號：COSH 01-ET/05/17-18

請填妥下列資料並傳真至 **2575 3966** (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: _____

校長簽名：_____ 學校蓋章：_____

校長姓名：_____ 日期：_____

「學校互動教育巡迴劇場」2017-2018

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
	演區：學校禮堂(最少深及闊 8 米) # 如沒有，請提供演區資料：深____ x 闊____
	椅子 (數量根據參加人數而安排)
	升降機 (可到達舞台／禮堂樓層)；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 小時協助接駁電源、測試音響及操控禮堂大幕
	長枱 2 張
	電源
	洗手間 / 化妝間 (位於舞台／禮堂同層)
	6 支水
	舞台／禮堂設於 * 室內／室外
	舞台／禮堂位於____樓

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。