

「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](mailto: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)<br># 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)<br># 如沒有校內車位，請提供最就近的泊車地點及詳情：<br>_____  |
|     | 冷氣  |
|     | 音響設備：混音台  |
|     | 音響設備：揚聲器  |
|     | 安排技術員：<br>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。