

「學校互動教育巡迴劇場」2015-16
申請表格

表格編號：COSH 01-ET/06/15-16

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： _____

校長姓名： _____ *先生/女士 學校電話： _____

學校電郵地址： _____

聯絡人資料

姓名： _____ *先生/女士 職位： _____

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*

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*

貴校 曾經/從沒* 參加過委員會舉辦的互動教育劇場?
如有，請列明年份： _____

貴校 曾經/從沒* 參加委員會舉辦的其他教育活動，例如健康講座?

「學校互動教育巡迴劇場」2015-16 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____
	60 張學生桌、120 張椅子、4 張長椅 (用作約 200 人觀眾座位)
	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 (供劇團小貨車停泊及上落貨之用) # 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)
	4 支水
	舞台/禮堂設於 * 室內/室外
	舞台/禮堂位於____樓

* 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。