

臺北市藝文推廣處

113年度大稻埕戲苑駐館團隊傳統藝術校園推廣計畫

報名表

演出單位：一心戲劇團 江子翠劇團

※每校報名限一場次(請擇一團隊報名)※

學校名稱			
學校地址			
是否曾經舉辦過類似活動	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
希望安排演出時間 ※1 實際安排時間，請與劇團協調後確認。 ※2 配合劇團裝台，建議辦理下午場次為優先。	<p>志願1：</p> <p>113年 ____月 ____日 星期 (____) ____時 ____分～____時 ____分、</p> <p>志願2：</p> <p>113年 ____月 ____日 星期 (____) ____時 ____分～____時 ____分、</p> <p>志願3：</p> <p>113年 ____月 ____日 星期 (____) ____時 ____分～____時 ____分。</p>		
活動時間	至少60分鐘	人數	<hr/> _____人 註：每場參與人數以 250人 為原則。
預計演出地點	<p>教學地點：<input type="checkbox"/>有電梯 <input type="checkbox"/>無電梯 (請於<input type="checkbox"/>中打勾)</p> <p>(請<u>註明樓層</u>，建議室內禮堂、活動中心等，可容納200人以上的場地效益較佳。)</p>		
設備	<input type="checkbox"/> 演員化妝室 <input type="checkbox"/> 會議桌/桌子 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> 麥克風 <input type="checkbox"/> 基本燈光設備 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 投影布幕/板 <input type="checkbox"/> 停車位 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
校方聯絡人	職稱/姓名		電話
	E-mail		手機

◎感謝您的抽空填寫，煩請以 E-mail 方式回傳 或 直接與團隊聯繫！

(團隊詳細聯絡資訊，請參閱其計畫書)