



「學校互動教育巡迴劇場」2019-2020
申請表格

表格編號：COSH 01-ET/06/1920

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」2019-2020 申請表格

學校於演出當天可提供之配套

第一部分***

表演地方： 學校禮堂 有蓋操場 活動室 其他：_____

表演地方設於 室內 室外，並位於_____樓

演出區域範圍：深_____米 x 闊_____米 (建議演區深及闊 8 米)

第二部分 (如可提供，請填「✓」，否則請填「✗」，請盡量提供資料以便安排。)

✓/✗	配套
	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 (包括混音台及揚聲器)
	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
	電源
	*洗手間 / 化妝間 (位於演出樓層)

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。

收集個人資料聲明

1. 本會會使用 貴校所提供的個人資料處理學校互動教育巡迴劇場的申請，所有提供的個人資料純屬自願。未取得 貴校的同意前，本會不會向其他人士及機構提供所提供的個人資料作其他不相關的用途。如貴校未能提供足夠資料，本會可能無法處理此項申請。
2. 根據《個人資料〔私隱〕條例》，貴校有權查閱及更正本會所持有學校的個人資料。如欲查閱及更正相關資料，請電郵至 enq@cosh.org.hk 或致函香港灣仔皇后大道東 183 號合和中心 44 樓 4402-03 室，與本會項目籌劃經理聯絡。