

報名表格

致：康樂及文化事務署觀眾拓展辦事處 傳真：2591 1160

申請編號（辦事處專用）：

截止報名日期及時間：2015年6月8日（一）下午6時

本校希望參加由康文署舉辦之「2015/16 學校演藝實踐計劃」，並已詳細閱讀「學校報名須知」內各項要點，現將有關資料列明如下：
（請用正楷填寫及在適當空格內加上“✓”號，或在#處將不適用者刪去）

1 學校資料

學校名稱 _____ (中文)

_____ (英文)

學校類別 小學 中學 特殊學校 其他（請註明）_____

學校地址 _____

所屬地區 港島區 九龍區 新界區 離島區

學校電話 _____ 傳真號碼 _____

校長姓名 _____ 電郵 _____

聯絡人姓名 _____ 職位 _____

手提電話 _____ 電郵 _____

本校 不同意 康文署觀眾拓展辦事處日後透過所提供的郵寄地址、傳真號碼及電郵地址發放節目宣傳資料予本校參閱。

2 擬參加的計劃（可作多項選擇，請按次序填寫，首選為1，次選為2，如此類推。）

<input type="checkbox"/> 「藝·遊·劇·讀」文學導讀及跨媒介戲劇創作計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 中學組
<input type="checkbox"/> 「從身出發」現代舞培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學入門組	<input type="checkbox"/> 中學入門組 <input type="checkbox"/> 中學延續組
<input type="checkbox"/> 「管弦新動力」音樂創作培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 中學組
<input type="checkbox"/> 《天鵝湖》創意芭蕾舞培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	
<input type="checkbox"/> 「音樂劇尋寶遊」英語音樂劇培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學音樂劇計劃	<input type="checkbox"/> 中學音樂劇計劃
	<input type="checkbox"/> 小學音樂劇歌舞計劃	<input type="checkbox"/> 中學音樂劇歌舞計劃
<input type="checkbox"/> 「弦動我心」樂團體驗計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	
<input type="checkbox"/> 「縫熊說故事」文學劇場計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 特殊學校組
<input type="checkbox"/> 「劇場精英」英語戲劇培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 中學組
<input type="checkbox"/> 「偶戲夢工場」戲偶培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 中學組
<input type="checkbox"/> 「經典之旅 II - 歡天喜地劇場」戲劇培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 中學組 <input type="checkbox"/> 特殊學校組
<input type="checkbox"/> 「踏入粵藝小舞台」粵劇培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	
<input type="checkbox"/> 「型格舞台：從音樂中尋找身體」Hip Hop 或爵士舞培訓計劃	<input type="checkbox"/> 小學組	<input type="checkbox"/> 中學組

3 擬參加首選計劃的學生級別

小/中學 年級 _____ 活動組別（如話劇組或其他興趣小組） _____

4 擬舉行首選計劃的工作坊及導賞活動* 的日期及時間

工作坊

首選 逢星期 _____ 上/下午 _____ 至 _____ 時

次選 逢星期 _____ 上/下午 _____ 至 _____ 時

導賞活動

首選：日期 _____ 時間 _____ 預計出席人數及班別： _____ （年級： _____）

次選：日期 _____ 時間 _____ 預計出席人數及班別： _____ （年級： _____）

* 如首選計劃包括校內示範 / 導賞演出，請填寫擬舉行的日期及時間。活動的實際舉行日期及時間以最後通知作實。

有關個人資料（私隱）條例

- 根據個人資料（私隱）條例第 18、22 及附表 1 所載的第 6 原則，閣下有權要求查閱及修改表格內所提供的個人資料。
- 閣下於表格內所提供的個人資料將編入康文署觀眾拓展辦事處的郵寄名單內，並不會向其他機構或政府部門披露。
- 閣下若對表格所收集的個人資料有任何問題（包括查詢及修改），請電 2591 1300。
- 如貴校不欲繼續收取本機構發出的節目宣傳資料，請把停止收取節目宣傳資料的要求電郵至 abo@lcsd.gov.hk 或傳真至 2591 1161 或致電 2591 1300 提供詳細資料。

5 擬進行工作坊的場地及設備

如工作坊舉行場地未能符合基本要求，其申請將不會被考慮。詳情請參閱學校報名須知。

- (1) 地點 禮堂 (只適合粵劇培訓計劃) 活動室 舞蹈室 音樂室
 其他 (請註明) _____
- (2) 場地安排 (二選一) 上述場地會優先預留予工作坊進行時獨立使用。
 上述場地的使用日期及時間須配合學校其他活動。
- (3) 面積 _____ 平方呎
- (4) 地板質料 木板地 膠地板 其他 (請註明) _____
- (5) 設備及器材
 全身鏡設備 音響組合 影視器材 投影設備 鋼琴 儲物室

6 擬參加首選計劃的學校在校內進行結業演出的場地及設備

(只適用於「藝·遊·劇·讀」文學導讀及跨媒介戲劇創作計劃、「管弦新動力」音樂創作培訓計劃、《天鵝湖》創意芭蕾舞培訓計劃、「弦動我心」樂團體驗計劃、「偶戲夢工場」戲偶培訓計劃及「型格舞台：從音樂中尋找身體」Hip Hop / 爵士舞培訓計劃作首選的學校)

- (1) 地點 (不可同時進行其他活動) : 禮堂 其他 (請註明) _____
- (2) 音響設備 有 沒有
- (3) 無線咪 (# 襟頭式/手握式) 有 (數量: _____) 沒有

7 學校就參與計劃的行政安排

- (1) 校方會安排一位負責老師跟進整項計劃：

負責老師姓名 _____

手提電話 _____ 電郵 _____

- (2) 校方是否會提供財政資助予財政困難的同學以協助他們參與「學校演藝實踐計劃」?

會 不會

8 學校參與藝術活動的情況

- (1) 校內是否有 # 舞蹈/戲劇/音樂/多媒體/視覺藝術/舞台製作或其他藝術組織? 有 沒有

其他組織名稱 _____

- (2) 校方過往有否舉辦 # 舞蹈/戲劇/音樂/多媒體/視覺藝術/舞台製作課程? 有 沒有

課程名稱 _____ 舉辦年份: _____

- (3) 校方過往是否有參加康文署舉辦的「學校藝術培訓計劃」或其他藝術培訓活動? 有 沒有

如有, 請列明: 類別 _____ 活動名稱 _____ 舉辦年份: _____

- (4) 校方過去三年是否有製作校外演出? 有 沒有 如有, 請列明: 類別 _____

活動名稱 _____ 舉辦年份: _____

- (5) (只適用於選擇「弦動我心」樂團體驗計劃作首選的學校)

校方有沒有管弦樂團組織? 有 沒有

校內有學習樂器的學生比例 少於 10% 10%-30% 30% 以上

校長簽署 _____ 負責老師簽署 _____

日期 _____ 學校蓋章 _____

遞交報名表格辦法

- 學校須將填妥的報名表格, 於 2015 年 6 月 8 日 (一) 下午 6 時或之前寄回或傳真至右列辦事處。
- 若以郵寄方式遞交, 請於信封面上註明「學校演藝實踐計劃」。
- 郵寄申請以郵戳所示日期為準。
- 如已傳真表格, 請勿再郵寄, 以免重複。

康樂及文化事務署

觀眾拓展辦事處

地址: 香港灣仔愛群道 18 號伊利沙伯體育館 11 樓

傳真: 2591 1160

查詢電話: 2591 1733