

資助



主辦及製作

黃暉木偶皮影有限公司

報名表格 (聲影融和)

學校名稱：_____

負責老師姓名：_____ 職位：_____

學校電話：_____ 個人電話：_____

電郵：_____

地址：_____

探索木偶之旅 (偶戲操縱訓練及學生演出)

外地交流

(請連同擬定之活動日期及時間一併提交)

傳統中國木偶藝術示範及演出

第一選擇：_____年_____月_____日(星期____) 演出時間為：_____上午/下午

第二選擇：_____年_____月_____日(星期____) 演出時間為：_____上午/下午

第三選擇：_____年_____月_____日(星期____) 演出時間為：_____上午/下午

演出場數：_____場 對象：_____年級至_____年級 總觀眾人數：_____

演出場地：_____ (請連同演出場地相片及尺寸一併提交)

如表演場地在高層，會否有電梯?

有 沒有，_____樓 (如沒有電梯，請註明樓層，以便劇團確認是否可進行演出)

備註：如遇香港天文台因天氣情況或特殊情況而需停課，劇團將與學校商議日期並補回演出/教學。