**香港展能藝術會**

**劇場視形傳譯工作坊 ─ 報名表格**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **工作坊／講座名稱** | **費用** | **支票號碼（請在支票背面寫上姓名及工作坊名稱）** |
| **劇場視形傳譯工作坊** | 港幣 1,200 元 |  |

\*學員若為本港居民，總出席率達80％或以上（包括第一及第二階段 ），功課及評核合格，可得費用全數退還，並獲得出席證書。

**參加者資料**

姓名︰（中文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（英文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性別︰□ 男 □女

年齡︰□ 18-25 □ 26-40 □ 41-60 □ 60以上

流動電話︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電郵︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

學歷︰ □ 中學　□ 大學或以上　□ 其他 （請註明︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

手語傳譯經驗： □有 (請細列：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 □沒有

劇場視形傳譯經驗： □有 (請細列：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 □沒有

使用語言︰ □ 粵語 □英語　□ 普通話 □ 香港手語 □ 其他（請註明）︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

活動進行時，是否需要通達服務（如手語傳譯、使用輪椅）：

□不需要　□ 需要，請註明身體狀況︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

我們樂意按殘疾人士的不同需要作出適當安排，請聯絡我們。

報名表格內收集之個人資料，僅供本會職員及導師設計教案、處理申請報讀課程事宜及提供本會資訊之用。

□　本人**不同意**於工作坊進行過程中接受拍攝，並作記錄及宣傳之用。

□　本人清楚明白及同意遵守參加者須知。

□　本人**不同意**收取香港展能藝術會的資訊。

參加者簽名︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**參加者須知**

* 此工作坊將以粵語進行，可因應需求提供即時傳譯。
* 本會保留接納申請人報名申請的權利。
* 本會保留更改工作坊內容、導師、上課時間或地點的權利。
* 除因課程取消外，獲取錄人士所繳交的費用，概不退還。
* 申請人或會被邀出席面試，面試日期再作定議。

**報名／付款方法**

* 每張報名表格只供一位參加者使用（表格可自行影印或從網頁下載）。每位參加者須按每工作坊遞交一張支票。
* 填妥報名表格，請親身遞交或郵寄方式，連同所需費用交到本會。（日期以郵戳為準）
1. 本會地址

香港展能藝術會賽馬會藝術通達服務中心（石硤尾白田街30號賽馬會創意藝術中心L8-02）（辦公時間︰星期一至五，上午9時半至下午6時半）（請勿郵寄現金）。

1. 支票抬頭

親身遞交或郵寄劃線支票，支票背面請寫上工作坊名稱、參加者姓名及聯絡電話。

支票抬頭請寫：**「香港展能藝術會」**

工作坊查詢：2777 1771

報名地址（可親臨或郵遞）：賽馬會藝術通達服務中心（石硤尾白田街30號賽馬會創意藝術中心L8-02）

**暴雨及颱風指引**

黃色暴雨及一號颱風訊號︰所有課堂如常進行（視乎當天天氣情況）

紅色暴雨及三號颱風訊號︰所有課堂如常進行（視乎當天天氣情況）

黑色暴雨及八號颱風訊號（活動三小時前懸掛）︰所有課堂取消