**香港賽馬會社區資助計劃──共融藝術計劃報名表格**（請在適當的🗖內加✓）

**展能藝術培訓（接受報名日期：2018年7月23日（一）早上10:00）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作坊名稱 | 支票號碼 | 費用 |
| 🗖　現代水墨畫工作坊－進階班 |  | 🗖$300 🗖$195 |
| 🗖　歌唱工作坊 |  | 🗖$450 🗖$293 |
| 🗖　鼓樂工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖　影子偶工作坊（第二期） |  | 🗖$420 🗖$273 |
| 🗖　Flash 樂團排練及招募  樂器類型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  資歷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 🗖$300 🗖$195 |

**開放工作室（費用全免）**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名稱 | 接受報名日期（額滿即止） |
| 🗖 「指與紙」撕藝工作坊 | 2018年8月7日（二） 早上10：00開始接受報名 |
| 🗖 紙藝燈籠工作坊 | 2018年8月28日（二） 早上10：00開始接受報名 |
| 🗖 藍曬工作坊 | **更改為：**2018年9月4日（二） 早上10：00開始接受報名 |
| 🗖 非洲鼓體驗工作坊 | **更改為：**2018年11月27日（二） 早上10：00開始接受報名 |
| 🗖 默劇體驗工作坊 | 2018年10月16日（二） 早上10：00開始接受報名 |
| 🗖 現代水墨畫技巧體驗工作坊 | 2018年11月6日（二） 早上10：00開始接受報名 |
| 🗖 寫一寫．畫一畫 | 2018年12月11日（二） 早上10：00開始接受報名 |

註：如屬**個人報名**，請填寫**A 部份及C 部份；**

**團體報名**（只適用於開放工作室），請由機構代表填寫**B 部份及C 部份。**

**本報名表格共三頁，遞交時請確保報名資料完整。**

1. **供個人報名填寫**

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

性別︰□男 □女

年齡︰□6-14　□15-17　□18-25　□26-40　□41-60　□61或以上

電話︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電郵︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住址︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

就業情況︰

* 學生（□小學　□中學　□大專或以上）
* 在職（職業\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 正接受復康服務（□ 綜合職業復康中心　□ 庇護工場　□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 待業
* 領取綜合社會保障援助（綜援證號碼\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否必須由家長或監護人接送

□否　□是（家長或監護人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

1. **供團體報名填寫**

機構名稱︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡人姓名︰（中文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（英文）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電郵︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

機構地址︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

參加者人數：\_\_\_\_\_\_人（服務使用者）　\_\_\_\_\_人（義工／家長）　\_\_\_\_\_\_人（職員）

參加者性別（請填寫人數）︰\_\_\_\_\_\_男　\_\_\_\_\_\_女　共\_\_\_\_\_\_人

年齡︰□6-14　□15-17　□18-25　□26-40　□41-60　□61或以上

參加者就業情況︰

* 學生（□小學　□中學　□大專或以上）
* 在職（職業\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 正接受復康服務（□ 綜合職業復康中心　□ 庇護工場　□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）
* 待業
* 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **其他資料**

身體狀況（資料將用作安排活動內容及提供通達服務）︰

□ 輕度智障 □ 中度智障 □ 嚴重智障　 □ 自閉特色　 □ 過度活躍／專注力不足

□ 聽障 □ 視障　 □ 肢體障礙 □ 輪椅使用者　 □ 精神障礙

□ 言語障礙 □ 特殊學習需要 □ 長期病患（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 其他（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

使用語言︰

□粵語 □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）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**緊急聯絡方法**

聯絡人（1）姓名︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與參加者關係︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡人（2）姓名︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與參加者關係︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□　本人同意於活動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《香港賽馬會社區資助計劃──共融藝術計劃》之活動報名須知。

□　本人**不同意**收取香港展能藝術會的資訊。

參加者／監護人簽名＊\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（＊18歲以下人士，請由家長或監護人簽署）

本會將於收到報名表格後兩個工作天內通知報名者，以確認收到報名表格。  
報名表格內之個人資料，僅供本會職員及導師設計教案、處理報名活動事宜及提供本會資訊之用。

**如需要本刊物之其他格式，請聯絡我們。**

|  |
| --- |
| 本會職員專用  日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽署 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |