**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✓）

**藝術研習室 （已開始接受報名）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作坊名稱 | 支票號碼 | 費用 |
| 🗖 由此起步：自然藝術工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖 香港製作：香港本土工藝工作坊  (3個) |  | 🗖$540 🗖$351 |
| 🗖 香港製作：香港本土工藝  長衫工作坊 |  | 🗖$280 |
| 🗖 香港製作：香港本土工藝  粵劇體驗工作坊 |  | 🗖$210 |
| 🗖 香港製作：香港本土工藝  創意麻雀設計及上色工作坊 |  | 🗖$140 |
| 🗖 我不古板：版畫工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖 名家傳承：書法工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖 飛越時空：創意攝影工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖 群星閃耀時：光繪劇場工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖　擊出未來：敲擊樂工作坊 |  | 🗖$450 🗖$293 |
| 🗖 共同譜寫的樂章：  Flash樂團排練及招募  樂器類型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  資歷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 🗖$600 🗖$390 |

備註

1. 使用學費資助名額需提供有效證明文件，連同表格一同遞交；
2. 因疫情關係，課程可能按情況改為網上授課。如有任何爭議，本會將保留最後更改及修訂權。

|  |
| --- |
| **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 口男 口女

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

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

住址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

就業情況

學生（口小學　口中學　口大專或以上） 口在職（職業\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

口正接受復康服務（ 口綜合職業復康中心 口庇護工場 口其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

口待業　口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

口否 口是（家長或監護人姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_聯絡電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

1. **其他資料**

身體狀況（資料將用作活動內容設計參考及通達安排）

口輕度智障 口中度智障 口嚴重智障 口自閉譜系 口過度活躍 / 專注力不足

口聽障 口視障 口肢體障礙 口輪椅使用者 口精神障礙

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

口其他（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

使用語言

口粵語 口普通話　口香港手語 口其他（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

活動進行時，是否需要通達支援（如：手語傳譯、口述影像、使用輪椅）

口不需要 口需要（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

口本人**同意**於活動進行過程中接受拍攝，並作記錄及宣傳之用。

口本人**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》之活動報名須知內 的細則。

口本人**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，請與我們聯絡。**

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

**我們樂意按不同能力人士的需要作出適當安排，請與我們聯絡。**

**查詢**

電話：2777 8664

傳真：2777 8669

電郵：[jcias@adahk.org.hk](mailto:jcias@adahk.org.hk)

網頁：[www.adahk.org.hk/jcias](http://www.adahk.org.hk/jcias)

Facebook：[www.facebook.com/jcias](http://www.facebook.com/jcias)

地址：香港九龍石硤尾白田街30號賽馬會創意藝術中心L3-04賽馬會共融藝術工房