**賽馬會共融藝術計劃 報名表格**（請在適當的🗖內加✓）

**2023年12月至2024年3月藝術研習室 （已開始接受報名）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作坊名稱 | 支票號碼 | 費用 |
| 🗖 城市提案︰ 繪畫x 拼貼藝術工作坊 |  | 🗖$420 🗖$273 |
| 🗖 陶然自樂：陶藝工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖 「練」字「玩」字：  書法研習工作坊 |  | 🗖$600 🗖$390 |
| 🗖 香港本土工藝研習系列：  花燈紮作工作坊 |  | 🗖$240 🗖$156 |
| 🗖 香港本土工藝研習系列：  手寫小巴牌工作坊 |  | 🗖$60 |

備註

1. 首次報讀課程者需提供有效的殘疾人士登記證，連同表格一同遞交；  
2. 使用學費資助名額或居住偏遠地區名額需提供有效證明文件，連同表格一同遞交；  
3. 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；  
4. 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；  
5. 香港展能藝術會保留最後決定之權利。

|  |
| --- |
| **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