

臺北市藝文推廣處 大稻埕戲苑

106 年度大稻埕戲苑駐館團隊國小校園傳統戲曲-歌仔戲推廣活動

演出意向調查表

演出單位：一心戲劇團、薪傳歌仔戲劇團（各校執行一場為限）

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|---|
| 學校名稱 | | | |
| 學校地址 | | | |
| 是否曾經舉辦過類似活動 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 活動時間 | 60 分鐘 | 預計觀賞學生人數 (劇種請擇一) | <input type="checkbox"/> 歌仔戲_____人次 註：歌仔戲每場參與人數至少 200 人。 |
| 希望安排演出時間 (實際安排時間，請與劇團協調後確認) | 志願 1： 106 年____月____日 星期(____) ____時____分~____時____分、 志願 2： 106 年____月____日 星期(____) ____時____分~____時____分、 志願 3： 106 年____月____日 星期(____) ____時____分~____時____分。 | | |
| 預計演出地點 | 教學地點： <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 無電梯（請於 <input type="checkbox"/> 中打勾） （請註明樓層，建議室內禮堂、活動中心等，可容納 200 人以上的場地效益較佳。） | | |
| 設備 | <input type="checkbox"/> 演員化妝室 <input type="checkbox"/> 桌子 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> 麥克風 <input type="checkbox"/> 基本燈光設備 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 投影布幕/板 <input type="checkbox"/> 停車位 | | |
| | 姓名/職稱 | | 電話 |
| | E-mail | | 手機 |

◎感謝您的抽空填寫，煩請以 e-mail 方式回傳或是直接與團隊聯繫！（各團詳情聯絡資訊，請參閱其計畫書）