

_____/_____
學年

抽籤編號

學校資料				
學校名稱		校部編號		
參賽組別	<input type="checkbox"/> 小學組 <input type="checkbox"/> 中學組	隊名		
參加人數		男		女
聯絡人姓名 (中文/ 外文或譯音)		聯絡電話		傳真

戲劇資料		
劇名		所需時間
作者姓名 (中文/ 外文或譯音)		劇本來源
劇目簡介		

劇本創作獎	<input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 不參加					
原創者姓名 (中文/ 外文或譯音)		居民身份證編號		性別		電話

日期 ____/____/____
年 月 日

負責人簽名及蓋校印

_____/_____
學年

抽籤編號

學校資料			
學校名稱		校部編號	
參賽組別	<input type="checkbox"/> 小學組 <input type="checkbox"/> 中學組	隊名	

協助人員名單						
	姓名(中文)	姓名(外文或譯音)	居民身份證編號	性別	電話	備註
學校領隊						
戲劇導師						
導演						
工作人員						

日期 ____/____/____
年 月 日

負責人簽名及蓋校印

