附件一

113 學年度高雄市藝術與美感深耕計畫

子計畫 3-5： 「藝起來尋美．劇場體驗課程」實施計畫

申請表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | | (請寫全銜) | | □ 高中 □國中  □國小 |
| 學校班級數 | | 班 | 地理位置 | □一般地區 □非山非市  □偏遠地區 |
| 教師姓名 | |  | 聯絡電話(公) |  |
| 電子信箱 | |  | 行動電話 |  |
| 參與班級 | | 年 班 | 學生人數 |  |
| 聯絡人  姓名/職稱 | |  | 聯絡人電話 |  |
| 申請場次 | 第一順位 | □上學期，節目名稱：( )  上學期檔次名稱及時間表請參考備註 1  □下學期(節目確認再行安排) | | |
| 第二順位 | □上學期，節目名稱：( )  上學期檔次名稱及時間表請參考備註 1  □下學期(節目確認再行安排) | | |
| 第三順位 | □上學期，節目名稱：( )  上學期檔次名稱及時間表請參考備註 1  □下學期(節目確認再行安排) | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 簡述申請課程的原因或期望 |  | | |
| 申請人  簽名 |  | 學校核章 |  |
| 審核意見 | (此欄請勿填寫，由教育局審核) | | |
| 審核結果 | □通過 ( □第一順位 □第二順位 □第三順位)  □備取 □不通過  (此欄請勿填寫，由教育局審核) | | |
| 委員核章 |  | | |