

105年青少年戲劇營 開始招生了!



一個享受掌聲的舞台；一個展現自己的機會；一種勇敢的表現
不怕你演不好，只怕你不來演！暑假，等你來尬戲！

活動時間：105年8月2日-8月6日 09：30-17：00

地點：大開劇團 台中市西屯區台灣大道四段839號B1

報名方式：詳情請上群園基金會官網或Facebook粉絲專頁

連絡電話：04 2220 7989

人數預計招收30人，額滿為止



群園基金會官方網站

成果展演

課程的成果展現，邀請你一起
走進青少年的故事裡，回味
青春的酸甜苦辣。

8/6
TIME 15:30

課程內容

8/02 肢體開發 專注力訓練

8/03 語言表達 感官開發

8/04 對話與潛臺詞訓練 分享與創作

8/05 劇場元素應用

8/06 排練與彩排 15：30 成果展演

◎課程內容會依實際課程狀況調整

主辦單位：群園社會福利基金會/台中市青少年福利服務中心/大開劇團

f 群園基金會

105 年臺中市青少年戲劇營報名表

一、報名資料					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
身分證字號 (保險用)		本人手機		飲食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
家長姓名		家中電話		家長手機	
聯絡地址					
電子信箱					
身、心理 狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 眩暈 <input type="checkbox"/> 地中海貧血 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 習慣性流鼻血 <input type="checkbox"/> 過敏症(請說明如何過敏_____) <input type="checkbox"/> 必須定期服藥或隨身攜帶藥物(請說明何種藥物_____) <input type="checkbox"/> 心理疾病或精神及疾病(請說明_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____				
二、報名方式及保證金繳費					
<p>★報名將收取 500 元保證金 (如缺席未超過 4 小時，則於活動結束後退還全額保證金，超過 4 小時則不予退還)</p> <p>★銀行匯款：至各大銀行匯款 銀行名稱：國泰世華銀行健行分行(銀行代號 013) 戶名：財團法人台中市私立群園社會福利基金會 帳號：237-03-003551-8</p> <p>★ATM 轉帳：持金融卡至各大銀行 ATM 櫃員機轉帳 銀行帳號：國泰世華銀行(銀行代號 013)帳號：237-03-003551-8</p> <p>★匯款完畢，請傳真 (04-2220-7078)、郵寄 (40247 台中市南區復興路三段 314 號 5 樓)、E-Mail (chionyuan100@gmail.com) 或親送等方式繳交報名表，並請來電確認。</p>					
繳費時間	年 月 日				
繳費方式	<input type="checkbox"/> 匯款，戶名：_____ <input type="checkbox"/> 轉帳，帳號後 5 碼：_____				

105 年臺中市青少年戲劇營影像同意暨家長同意書

本人_____及監護子女_____ (學員姓名)(甲方) 參與財團法人台中市私立群園社會福利基金會(乙方) 承辦「105 年臺中市青少年戲劇營」活動，同意以下事項：

一、**個人資料使用**：依據個人資料保護法規定，同意活動所提供之基本資料，僅作乙方活動執行、保險、聯繫及其他社會公益福利服務事項所需使用。

二、影像攝影紀錄

(一) 乙方於「105 年臺中市青少年戲劇營」活動期間將進行課程影音紀錄，使用甲方之訪問及錄影等影音畫面，以及甲方所提供之生活照或相關影音資料。

(二) 影片將運用於推廣青少年福利服務相關活動及出版使用，推廣及放映管道包含臺中市政府、電視頻道、校園、社區、網路平台、記者會等方式。

(三) 甲方得以對影片當中有曲解、錯誤詮釋之處提出修正之要求，內容也不得涉甲方欲保留之隱私。

(四) 紀錄著作權屬於乙方，相關影音如有目的外使用，乙方將另行以書面知會甲方同意。

甲方已知悉本活動相關規定，同意**個人資料使用及影像攝影紀錄**供乙方使用。

甲方

本人(家長/監護人)簽章：

學員簽章：

聯絡電話：

戶籍地址：

乙方

乙方：財團法人台中市私立群園社會福利基金會

負責人：武興員

地址：台中市南區復興路 3 段 314 號 5 樓

電話：(04)2220-7989

統一編號：77952391

中 華 民 國 105 年 月 日