**香 港 舞 台 劇 獎 參 選 劇 目 報 名 表 格 (2016)**

|  |
| --- |
| 請於**首演日前最少六星期前** 把此報名表格透過郵寄、電郵或傳真遞交至本會。查詢致電2353 0880。  傳真：2353 0222　　電郵：[info@hongkongdrama.com](mailto:info@hongkongdrama.com)  地址：九龍新蒲崗五芳街27-29號永濟工業大廈7樓C室 |

Ref.#\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一部份：參選劇目資料**  [參選劇目之報名資格已詳列於最新的香港舞台劇獎評審章則第3點] | | | | | | | | | | | | |
| 參選劇團： | |  | | | | | | | | | | |
| 參選劇目： | | （中文） | |  | | | | | | | | |
|  | | （英文） | |  | | | | | | | | |
| 演出日期及時間： | |  | | | | | | | | | | |
| 演出地點： | |  | | | | | | | | | | |
| 演出場數： | | 公開： |  | | | 非公開： | | |  | 每場座位數量： | |  |
| 演出語言： | |  | | | | 是否足本演出？(即每場只上演一齣劇目) | | | | | | 是／否\* |
| **第二部份：聯絡人資料** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名： | （中文） |  | | | | | | | | | 先生／小姐／女士\* | |
|  | （英文） | Mr./Ms./Mrs. \* | | |  | | | | | | | |
| 電話： |  | | | | | | 電郵： |  | | | | |
| 職銜： |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 劇團蓋印： |  | 申請者簽名： |  |
| 申請劇團： |  | 姓名： |  |
|  |  | 日期： |  |
|  |  |  |  |

\*請刪除不適用者

上述資料必須全屬真實無誤，如提供任何虛假資料者，申請可能會被取消。資料只供香港舞台劇獎之用，不得外洩，惟協會有權保留資料作存檔之用。