**沙田文藝協會沙田話劇團**

**話 劇 培 訓 報 名 表 格**

姓名： (中) 性別： 年齡：

 (英) 出生日期：

通訊處：

電話： 其他聯絡方法：

電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

職業： 就讀／就業機構：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

學歷：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

工作經驗：

曾參予話劇之訓練／活動 / 演出：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本會專用 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

( 簽 名 )

日期：