『沙田戲劇匯演 2024/2025』

報 名 表 格(□公開組/□兒童組) 參賽隊伍:______ 負責人: _____ 通 訊 處: _______ 電郵:______ 參賽劇目: 演出人數:____(初賽)____(決賽) 演出時間:______分鐘(初賽)______分鐘(決賽) 內容扼要: 姓名:_____ 姓名:_____ 地址:______ 地址:____

(如位置不足,請另紙補充)

沙田戲劇匯演 2024/2025

□公開組	□兒童組	參賽隊伍:	

製作人員/演員名單

姓名	性別	年龄	劇中角色
AL 11	177/17	1 122 1	8411)1

(如不夠用,請自行影印)

*請為各人準備半身近照乙張,作為決賽時刊登場刊之用。 (預留相片只適用於進入決賽之隊伍)