**水源劇團 <奇幻谷I之失去的勇氣> 8/13贈票名額申請表格**

|  |  |
| --- | --- |
| **學校/團體****名稱** |  |
| **陪同人員或家長姓名** |  | **手機：** |  |
| **電話：** |  | **傳真：** |  |
| **E-MAIL：** |  |
| **陪同人員或家長姓名** |  | **手機：** |  |
| **電話：** |  | **傳真：** |  |
| **E-MAIL：** |  |
| **青少年/學童姓名** | **年齡** | **是否行動不便** | **青少年/學童姓名** | **年齡** | **是否行動不便** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 連陪同師長社工合計總人數 |  人 |
| 演出時間：105年8月13日下午14:00演出地點：花蓮縣原住民文化館(花蓮市民享里北興路460號) |

 **(表格不夠填寫，請自行影印。)**

**水源劇團 TEL:02-29645835 FAX:02-29642635**

 **E-MAIL：** **w3@w3troupe.com****.tw 水源票務**

**臉書：www.facebook.com/w3troupe**

**劇團辦公室：新北市板橋區國慶路167巷12號**