**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**](mailto:acrobattaiwanz@gmail.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**