

課程資料

上課日期及時間	2024年11月（5節，共35.5小時） 11月2、9、16、23日(星期六) 2:30pm-10:00pm* 11月30日(星期六) 10:30am-10:00pm^ *一小時晚膳時間 ^午膳及晚膳時間各一小時
上課地點	香港話劇團教育中心（九龍佐敦覺士道7號）
導師	周昭倫
適合對象	年滿16歲，已完成「體驗心法」中級班人士；或具備表演經驗者。
收生人數	12人
學費	HK\$6,500
授課語言	廣東話

報名須知

報名日期：即日起至2024年10月17日（星期四）（郵寄報名以郵戳日期為準，逾期者恕不受理）

- 報名辦法：
- 所有申請者均須 **通過遴選** 方為成功報名，現階段無需繳付任何費用。
 - 劇團將根據報名表上填寫的資料及出席率為入選考量，不設面試。
 - 劇團將於**10月20日**前經電郵通知各入選者，屆時請按「取錄通知書」列明的指定期限內繳付學費，完成報名手續，方能確定其入學資格，一經確定（包括好友營申請），所有費用將不會退還。

申請者請先經以下途徑遞交個人資料及近照：

1. 網上報名

請到以下連結 <https://bit.ly/4egM12Z> 填妥報名表格及遞交個人近照。

2. 郵寄報名表

填妥報名表格後，請連同個人近照郵寄至「九龍佐敦覺士道7號香港話劇團教育中心」，信封面請註明「戲劇表演課程『跟史坦尼學藝』系列之『體現技法』演技高級班」。

3. 親身遞交

香港話劇團

地址：香港皇后大道中345號上環市政大廈4樓香港話劇團

辦公時間：上午10時至下午1時及下午2時15分至6時；逢星期六、日及公眾假期休息

香港話劇團教育中心

地址：九龍佐敦覺士道7號

辦公時間：上午10時至下午1時及下午2時15分至6時；逢星期一及公眾假期休息

- 學費優惠：
- ◆ 凡持有效香港話劇團「好友營」人士（或其家長/子女），學費可獲九五折優惠。請於報名表格上填寫「好友營」會員姓名及編號。如欲成為「好友營」會員，請瀏覽本團網頁 www.hkrep.com 細閱有關詳情。
 - ◆ 已完成「『跟史坦尼學藝』系列之『體驗心法』演技中級班」之學員，可獲九折優惠。
- 備註：
- ◆ 申請者必須於開課首日屆滿指定年齡。
 - ◆ 本團將於收到報名表後7個工作天內以**電郵形式**發出「申請確認通知」，以確認本團已收到報名表格。
 - ◆ 申請者如於2024年10月20日仍未收到「取錄通知書」電郵通知（不論入選遴選名單與否），請致電3103 5910查詢。
 - ◆ 完成「取錄通知書」內所列之報名手續後，本團將以**電郵形式**向申請人發出「入學確認通知」，若於開課前三天仍未收到「入學確認通知」，請致電查詢。
 - ◆ **入學資格一經確定（包括好友營申請），所有費用將不會退還**，已報讀之活動將不能更改或將名額轉讓他人，敬請留意。若因活動取消、額滿、面試落選或未達開班人數而申請未獲接納者，本團將安排退還團費。
 - ◆ 部份電子郵件服務供應商可能將本團發出的電郵過濾到垃圾郵件匣中，故請申請者同時檢查收件匣及垃圾郵件匣。
 - ◆ 惡劣天氣下之課堂安排請瀏覽 <https://bit.ly/3uBlTYT>，或掃描二維碼
 - ◆ 惡劣天氣而取消之課堂，將不獲補課或退款安排。
 - ◆ 團員因事假或病假而缺席課堂，將不獲補課或退款安排。
 - ◆ 課堂進行期間將會進行攝影及錄影，以作教學紀錄及宣傳用途。相片及錄像版權將歸本團所有。
 - ◆ 凡為本團職員之子女可獲優先取錄。
 - ◆ 如有發燒、咳嗽等呼吸道感染徵狀及身體不適應儘快求診，不建議前往上課。
 - ◆ 進入課室前必須脫鞋，並穿上乾淨的襪子。
 - ◆ 本團保留安排導師人選，取消任何課程或更改上課時間、地點及形式等之權利。所有課程資料均以本團最新公布為準，如有更改，恕不另行通知。若有任何異議，本團擁有最後之決定權。
 - ◆ 查詢電話：3103 5910（辦公時間：上午10時至下午1時及下午2時15分至6時；逢星期一及公眾假期休息）



香港話劇團教育中心
戲劇表演課程「跟史坦尼學藝」系列之
「體現技法」演技高級班 報名表格

申請編號：hkrep/outreach/dc/ac242522/app/_____

收據編號：_____（由本團填寫）

請以正楷填寫

*請刪去不適用者

1. 個人資料

參加者姓名（以身份證為準）：_____（中文）_____（英文）

性別：_____ 出生日期：_____年/_____月/_____日 身份證號碼：_____

聯絡電話：_____ 職業：_____

電郵地址：_____

通訊地址：_____

➤ 是否已完成「跟史坦尼學藝」系列之「體驗心法」演技中級班 是 否

➤ 如日後欲使用學費優惠，並已成為 2024-25 年度的「好友營」會員，請提供以下會員資料：

「好友營」會員姓名：_____

「好友營」會員編號：_____

2. 過往演藝經驗

演出經驗（如有）：

日期	節目／主辦機構名稱	擔任角色／崗位

補充資料（如適用）：

3. 課程設密集排練，如申請者將缺席部份課堂，請「✓」該缺席課堂之日期：

課堂日期

- 11月2日(星期六) 2:30pm-10:00pm
- 11月9日(星期六) 2:30pm-10:00pm
- 11月16日(星期六) 2:30pm-10:00pm
- 11月23日(星期六) 2:30pm-10:00pm
- 11月30日(星期六) 10:30am-10:00pm
- 毋須缺席

4. 個人近照

全身照

本人自願參加此活動，願意承擔自身的意外風險及責任。本人了解在課程、活動中有可能發生意外或所引致任何形式的損失。香港話劇團無需為參加者在課程活動中所發生的個人損傷承擔及負責任何相關責任。本人亦已細閱及明白「報名須知」，同意及遵守有關之安排。

參加者簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

與參加者之關係：_____

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人聯絡電話：_____

日期：_____

適用於未滿 18 歲之參加者

閣下提供之個人資料將用作參與活動的相關用途，包括但不限於簽發收據、收集意見及資料分析。閣下如需查閱或更改個人資料，可電郵至 outreach@hkrep.com 與香港話劇團職員聯絡。香港話劇團可能會以閣下提供的聯絡方式，向閣下發放本團資訊。如閣下不同意收取本團資訊，請於以下空格內填上「✓」號。

我不同意香港話劇團向本人提供劇團資訊。