

## 「吹夢舞台 2024」歌舞比賽(總決賽)

### 團體觀賽報名表

(填妥後請於 1 月 3 日(星期五)下午 5 時正或之前傳真：2428 4877)

機構/學校名稱：\_\_\_\_\_

\* 本機構 / 學校將 \*會 / 不會 出席觀賞 2025 年 1 月 5 日 (星期日) 下午 2 時至 5 時正於  
基督教家庭服務中心禮堂 舉行的「吹夢舞台 2024」歌舞比賽(總決賽)。

本機構/學校共需預留 \_\_\_\_\_ 個座位 (工作人員\_\_\_\_\_名, 會員/學生\_\_\_\_\_名, 家屬\_\_\_\_\_名)

(\*每機構最多可申請 20 張門票, 座位先到先得, 大會保留最終決定權。)

(\*\*本會已為晉身總決賽參賽者安排座位, 參賽者不用計算在內。)

請填寫下列各項：

\* 是否有輪椅使用者：  否  是, \_\_\_\_\_ 位

\* 交通安排：  旅遊車/院車  復康巴  自行乘坐公共交通工具  其他

\* 是否需要特別安排：  否  是

如是, 請註明：\_\_\_\_\_

機構 / 學校蓋印

活動聯絡人姓名：\_\_\_\_\_

活動聯絡人電話：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

傳真號碼：\_\_\_\_\_

團體負責人簽名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

### 預留座位確認書

此欄由本會填寫

多謝 貴機構 / 學校向本會申請預留「吹夢舞台 2024」歌舞比賽(總決賽)活動座位,

本會現確認為 貴機構 / 學校預留 \_\_\_\_\_ 個座位。請於活動當天帶同此確認書到接待處簽到即可, 大會將會為 貴機構 / 學校安排座位。

負責職員：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_