

「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：_____