附件一

**2021秋季讀劇課程**

**申請表單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請學校  （縣市/校名） |  | 申請教師  （姓名/任教科目） |  |
| 聯絡電話 |  | 飲食習慣  (暑期共學坊使用調查) | 葷□ 素□ |
| 開課名稱 |  | 預計開課時間 | 週 第 節 |
| 學生年級 |  | 預計授課學生數 |  |
| 提供師生名條 | □是，將於申請時一併附上。  □否，預計將於 月統計完成 | | |
| 電子郵件 |  | | |
| 通訊地址 |  | | |
| 申請原因  與計畫期待 | （請簡述欲申請本計畫之原因與計畫期待） | | |
| 學校與學生  概況 | （請簡述學校之校風與學生概況） | | |
| 申請教師背景 | （請簡述申請教師背景與經歷） | | |
| 備註 |  | | |