|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 紅鼻子醫生——第五屆小丑醫生演員甄選暨培訓計畫 報名表 | | | |
| 姓名 |  | 性別 |  |
| 出生年月日 |  | | |
| 聯絡電話 |  | | |
| Email |  | | |
| 居住地 |  | | |
| 現職 |  | | |
| 畢業學校/科系 |  | | |
| 緊急聯絡人 |  | 緊急聯絡人電話 |  |
| 專長  (請詳細說明) | 如：曾學過相關肢體表演？(如舞蹈)學過多久時間？曾學過樂器表演或相關音樂訓練？學多久？或是有其他特殊的專長或受過類似訓練或課程？ | | |
|  | | |
| 請勾選欲參與甄選面試場次 | | | |
| **台中場**　2020年3月7日～3月9日　09:30-17:00  台中市西屯區台灣大道四段839號B1（大開劇團）(暫定)  **高雄場**　2020年3月13日～3月15日　09:30-17:00  高雄市前鎮區一心二路33號8樓（高雄市藝起文化基金會）(暫定) | | | |
| 備註：  1. 2019年12月2日起開放上傳報名，並於2020年2月2日 (日) 23:59截止報名。請在報名截止前將**此報名表、行程統計表、清晰個人正面照**，上傳至[**報名表上傳系統**](https://lihi2.com/Eal8z) [**https://lihi2.com/Eal8z**](https://lihi2.com/Eal8z)，或以標題**「第五屆紅鼻子醫生演員甄選暨培訓報名表：XXX」**，或寄送至 [**drn@drn.org.tw**](mailto:drn@drn.org.tw)。檔案建議格式為PDF(文件)、JPG(照片)  2. 寄出報名表後，請於兩個工作日內查看是否收到主辦單位寄出的「收到報名表」確認信。  3. 本會將於**2020年2月7日**當日以電子郵件與簡訊通知入選者。若於公告當日23:59前未收到任何電子郵件與簡訊通知，請檢查垃圾信件匣。若確認仍無收到任何結果通知，則表示未予以錄取，**未錄取者將不另行通知**。 | | | |

|  |
| --- |
| **工作經歷** |
|  |
| **表演與劇場演出經歷**  **（請條列個人參與公開演出節目之經歷）** |
|  |

|  |
| --- |
| **為何想成為小丑醫生？** **（報名動機為重要參考，請詳述200字(含)以上，未達標準者將取消報名資格）** |
|  |