

社團法人臺北縣終身學習推廣教育協會

「表演潛能開發」系列課程

師資培訓計畫報名表

姓名		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡地址			聯絡電話		
E-Mail			生日		
就讀學校			服務單位		
報名班別	<input type="checkbox"/> 《初級課程》 請勾選科別 <input type="checkbox"/> 聲音開發 <input type="checkbox"/> 肢體潛能 <input type="checkbox"/> 表演藝術 <input type="checkbox"/> 同時報名《進階課程》				
之前是否有教學經驗?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	經歷簡述			
參與課程的原因為何?					
上完課程有何計畫?					
備註					

地址：235 台北縣中和市宜安路 112 號

連絡人：沈修賢/ Betty

TEL：(02)3233-8909#100

FAX：(02)2927-9649

E-MAIL：patricia@sp-store.com