

[ Ref. No. (由本會職員填寫) : \_\_\_\_\_ ]

香港展能藝術會  
《邁藝 - 邁向藝術家之路》報名表格

**個人資料**

中文全名 : \_\_\_\_\_ 英文全名 : \_\_\_\_\_

出生日期 : \_\_\_\_\_ (日/月/年) 性別 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : \_\_\_\_\_ 電郵地址 : \_\_\_\_\_

通訊地址 : \_\_\_\_\_

職業 : \_\_\_\_\_ 藝術範疇 : \_\_\_\_\_

所需之通達服務 [可選多項] (如適用) :  香港手語傳譯  粵語口述影像

陪同者姓名 (如適用) : \_\_\_\_\_ (與參加者之關係 : \_\_\_\_\_)

**身體狀況 [可選多項]**

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 視障                        | <input type="checkbox"/> 輕度智障         |
| <input type="checkbox"/> 聽障                        | <input type="checkbox"/> 中度智障         |
| <input type="checkbox"/> 自閉譜系                      | <input type="checkbox"/> 嚴重智障         |
| <input type="checkbox"/> 精神復元人士                    | <input type="checkbox"/> 特殊學習需要       |
| <input type="checkbox"/> 言語障礙                      | <input type="checkbox"/> 過度活躍 / 專注力不足 |
| <input type="checkbox"/> 肢體障礙                      | <input type="checkbox"/> 輪椅使用者        |
| <input type="checkbox"/> 器官殘障 / 長期病患 (請註明) : _____ |                                       |
| <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) : _____          |                                       |

**緊急聯絡人資料**

姓名 : \_\_\_\_\_ 與參加者關係 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : \_\_\_\_\_

**個人簡介**

字數不超過300字，並簡述你的背景、性格和為人，如何在求學及其他方面克服殘障的問題，你的事業及人生目標。

## 進修計劃

詳述您的進修計劃 ( 可以附件形式呈交 )

1. 藝術項目 ( 期望進修的範疇與內容 )

2. 學習目標

3. 計劃內容 ( 期望友師人選、就讀的課程等 )

4. 預計成效

5. 未來方向 ( 短期和長期 )

本人不希望收取香港展能藝術會的宣傳資訊。

\* 報名表內之個人資料僅供本會職員處理申請參與活動及日後宣傳之用。

提示：

在提交這份申請表時，本會提醒您附上以下參考資料 ( 請電郵至 [artworks.adahk@gmail.com](mailto:artworks.adahk@gmail.com) )：

藝術創作或演出之相關資料，包括作品照片、活動單張、相片、錄音及錄像

藝術評核證明副本，包括證書、獎狀

## 查詢

香港展能藝術會 藝術發展部

聯絡人：陳小姐 ( Jasmine ) / 林小姐 ( Ivy )

電話：(852) 2855 9548      WhatsApp：(852) 5987 2726

傳真：(852) 2872 5246      電郵：[artworks.adahk@gmail.com](mailto:artworks.adahk@gmail.com)

我們樂意按殘疾人士不同需要作出適當安排，請聯絡我們。