

附件 4

「2024 影視扎根-校園巡迴映演列車」

學校場地調查表

學校名稱			聯絡人	
學校地址				
電子信箱				
聯絡電話	辦公室：	手機：		
預訂放映日期	1. 放映日期：(請擇一填寫) <input type="checkbox"/> 指定日期：113 年__月__日 <input type="checkbox"/> 指定期間：113 年__月__日 至 113 年__月__日 <input type="checkbox"/> 配合承辦單位安排		學校學生 總人數	_____人
	2. 學校提供時段： (請選一個合適時段並留意活動時間 須為 2.5 至 3 小時) <input type="checkbox"/> 上午段 _____時~_____時 <input type="checkbox"/> 下午段 _____時~_____時		預計參與學生 人數	_____人
			預計參與年級	_____年級
放映場地需求調查				
1. 放映地點： <input type="checkbox"/> 活動中心 <input type="checkbox"/> 禮堂 <input type="checkbox"/> 視聽教室 <input type="checkbox"/> 其他_____				
可容納人數：				
2. 觀影座位： <input type="checkbox"/> 階梯座椅 <input type="checkbox"/> 童軍椅 <input type="checkbox"/> 小板凳 <input type="checkbox"/> 席地而坐 <input type="checkbox"/> 其他_____				
3. 請勾選放映地點目前已有的設備： <input type="checkbox"/> 單槍 <input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> 投影布幕 <input type="checkbox"/> 麥克風 <input type="checkbox"/> 其他_____				
4. 放映地點是否有遮光設備，適合白天放映?(例如四面有加裝不透光窗簾或其他) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
5. 申請理由：(請學校填寫，如學校有影視社團活動或推廣電影課程等等，都可在此補充)				
報名截止日：本調查表請於 113 年 5 月 31 日前 E-mail 回覆或傳真				
聯絡人：果奇創意有限公司/gogi5168@gmail.com				
林奇明 0955-858085				
詹凱莉 04-22427798				
傳 真：04-22427795				
結果通知：主辦單位於報名截止後進行綜合評估核定，遴選結果另函通知，如造成不便，尚請見諒。				