附件一：

嘉義市109年第七屆諸羅春分天文日學校特色才藝展演報名表

**填妥後，請使用手機拍照，3/10前email到as45888@yahoo.com.tw 奧斯卡主持團隊黃億秀小姐0939236633收**

團隊名稱： 聯絡人： 連絡電話：

節目類型：□音樂 □口語表演 □舞蹈 □魔術 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

節目時間：\_\_\_\_\_\_\_\_分鐘

節目內容：簡述曲目、使用樂器、題目等資訊。

表演者姓名：未滿18歲報名者，請另填家長同意書每人一份

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校 | 姓名 | 學校 | 姓名 | 學校 | 姓名 | 學校 | 姓名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

指導老師：

**嘉義市109年第七屆諸羅春分天文日學校特色才藝展演家長同意書**

**家長同意書**

 本人同意子女\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_報名參與3月14日於嘉義市北香湖公園舉行之「諸羅春分天文日學校特色才藝展演」活動。若經錄取參與表演，將協助子女準備表演事宜。

 家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**嘉義市109年第七屆諸羅春分天文日學校特色才藝展演家長同意書**

**家長同意書**

 本人同意子女\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_報名參與3月14日於嘉義市北香湖公園舉行之「諸羅春分天文日學校特色才藝展演」活動。若經錄取參與表演，將協助子女準備表演事宜。

 家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**嘉義市109年第七屆諸羅春分天文日學校特色才藝展演家長同意書**

**家長同意書**

 本人同意子女\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_報名參與3月14日於嘉義市北香湖公園舉行之「諸羅春分天文日學校特色才藝展演」活動。若經錄取參與表演，將協助子女準備表演事宜。

 家長簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_