**正覺教育基金會戲劇演出 邀約表**

|  |  |
| --- | --- |
| **一.學校縣市:** | **二.名稱：** |
| **三.邀約者姓名：** | **四.職稱：** |
| **五.連絡電話：** | **六.觀賞對象與人數：** |
| **七.劇目：(以下演劇均為公益，免收鐘點費。)**  **學生欣賞：□想愛 □我的媽 □追夢** | |
| **八.預計時間：(請填滿先後3個時間)**  **1. 年 月 日 時 分 到 時 分**  **2. 年 月 日 時 分 到 時 分**  **3. 年 月 日 時 分 到 時 分** | |
| **九.其他：** | |