

## 2019 劇場工作人員安全教育研習 報名表

姓名		性別	
出生年月日		身分證字號 (辦理保險用途)	
服務單位		職稱	
服務年資		連絡電話	
E-mail			
通訊地址			
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 全素 <input type="checkbox"/> 蛋奶素		
欲參加課程 (可複選)：			
課程主題	日期	報名 (請勾選)	
劇場安全課程	11/5 (二) - 11/7 (四)		
前台服務與安全管理講座	北港場次：10/30 (三)		
	斗六場次：11/4 (一)		
劇場工作緊急應變講座	北港場次：10/29 (二)		
	斗六場次：11/8 (五)		
<b>學員背景調查</b>			
1. 請簡述您曾參與之劇場相關工作經驗 (必填)：			
2. 請問您是否曾受過下列相關訓練或取得相關證照 (複選)			
<input type="checkbox"/> 室內配線技術士 <input type="checkbox"/> 職業安全衛生管理員 <input type="checkbox"/> 職業安全衛生業務主管			
<input type="checkbox"/> 防火管理人 <input type="checkbox"/> 其他與業務安全相關訓練或證照：_____			
<input type="checkbox"/> 以上皆無			

3. 請簡述您報名本次課程的動機 ( 必填 ):

4. 請問您在劇場工作中是否曾聽過或遇過工作意外案例? 或希望能於本課程中瞭解哪些劇場工作安全事項?

我同意提送報名表時即提供個人資料予社團法人台灣技術劇場協會使用，並了解以上個人資訊僅供於產業人才調查及活動訊息寄發等相關用途，並知道主辦單位將依「個人資料保護法」妥善保管，不隨意外洩。且我可依個人資料保護法，保留個人資料的刪除權利。

**審核欄 ( 請勿填寫 )**

收件日期	審核結果	確認通知	經手人