

第五十九屆學校舞蹈節
進入後台的人員名單
(群舞/獨舞/雙人舞/三人舞)

主辦機構專用

比賽時段： 上午 / 下午

比賽編號：

注意：

1. 學校須於指定日期前以電郵呈交本表格的 word 檔案至 59th.name@gmail.com，並於電郵主旨列明會員編號及學校名稱（如未能使用 word 檔案，請直接將以下資料電郵至 59th.name@gmail.com）
2. 根據教育局於 2023 年 1 月 20 日公布的「學校就政府撤銷隔離令的最新安排」，檢測陽性的學生不可回校上課，直至快測結果呈陰性。檢測陽性的學生嚴禁到場參與比賽，否則該參賽舞蹈將被取消比賽資格及褫奪成績。
3. *請刪去不適用者

甲部：參賽學校資料

學校名稱： _____

比賽當天領隊姓名： _____ *先生 / 女士 / 小姐 手提電話： _____

比賽日期： _____ / _____ / 2023 比賽時段： *上午 / 下午 比賽編號： _____

舞蹈名稱： _____ 舞蹈形式： *群舞 / 獨舞 / 雙人舞 / 三人舞

預計 到場人數： _____ （包括 _____ 名學生及 _____ 名學校工作人員）

乙部：到場參賽學生名單

- ▶ 如學生人數多於 40，請以 word 檔案在後頁加行
- ▶ 如有後備，請在學生姓名後註明是後備（報到處工作人員將派發「後備證」予後備）

全隊的表演安排（必須在適當方格填上✓號）：

佩戴外科口罩表演

佩戴透明口罩表演（必須為軟膠材質，鼻位須有握痕可以使其貼鼻）（無須進行核酸檢測）

不佩戴口罩表演（主辦機構須向場地呈交不佩戴口罩表演的隊伍名單）（無須進行核酸檢測）

→ 領隊需收集及保存所有學生於 24 小時內進行快速抗原測試陰性結果的相片（檢測棒上須寫上學生的姓名、檢測日期和時間），以在獲授權人員要求下出示

學生姓名（如有中文姓名須填寫中文）	班別	學生姓名（如有中文姓名須填寫中文）	班別
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	
9.		10.	

乙部：到場參賽學生名單（續）

學生姓名（如有中文姓名須填寫中文）	班別	學生姓名（如有中文姓名須填寫中文）	班別
11.		12.	
13.		14.	
15.		16.	
17.		18.	
19.		20.	
21.		22.	
23.		24.	
25.		26.	
27.		28.	
29.		30.	
31.		32.	
33.		34.	
35.		36.	
37.		38.	
39.		40.	

丙部：到場學校工作人員名單

姓名 （如有中文姓名須填寫中文）	身份	當天的所有比賽編號 （只適用於擔任多於一隊的工作人員的人士）
1.	*教職員 / 舞蹈教師 / 家長	
2.	*教職員 / 舞蹈教師 / 家長	
3.	*教職員 / 舞蹈教師 / 家長	
4.	*教職員 / 舞蹈教師 / 家長	
5.	*教職員 / 舞蹈教師 / 家長	
6.	*教職員 / 舞蹈教師 / 家長	

- 學校可以填寫後備工作人員的資料，但主辦機構將於比賽當天按《參賽指引》頁 2 第七項分配「學校工作人員證」予各隊（[按此](#)閱覽《參賽指引》）