**第二届“友邻杯”莎士比亚学生戏剧节**

**初赛报名表-3**

**The Second Youlin Cup Student Shakespeare Festival, China**

**Registration Form**

**中学生英文组**

**Middle and High Schools**

（请用中英文填写）

**学校名称：** Name of School：

**学校所在城市：** Name of City：

**年级：** Grade：

**剧社或团队名称：**

Name of Theater/Club：

**参赛剧目（第几幕第几场）：** Name of the Play (Act \*, Scene \*):

**剧目版本（比如Riverside, Oxford, Cambridge, Collins等）：**

**Version of the Play（eg. Riverside, Oxford, Cambridge, Collins, etc.）**

**导演：** Director： **参演人数（2人或3人，包括导演/指导老师）**（Number of Performers）**：**

**其中男士人数及姓名**（Number of Males and their names）：

**其中女士人数及姓名**（Number of Females and their names）：

**联系人**（Contact）：

**联系邮箱和电话**（Email and Tel）：

（邮箱请与提交报名的邮箱一致，以避免联系不畅）

**请将报名表（后附参赛剧本）及参赛视频于2024年6月8日前提交至如下邮箱**shakespeare\_zju@163.com