



全澳非物质文化遗产普查 资料征集表格

*必须填写

项目基本资料	
项目名称*	
类别* (可复选)	<input type="checkbox"/> 传统及口头表现形式，包括传承非遗所使用的语言 (如土生土语话剧、民歌、说书、叙事诗、传说等)
	<input type="checkbox"/> 艺术表现形式及属表演性质的项目 (如粤剧、南音说唱、道教科仪音乐、戏剧、木偶戏等)
	<input type="checkbox"/> 社会实践、宗教实践、礼仪及节庆 (如妈祖信俗、哪吒信俗、鱼行醉龙节、武术、传统游戏等)
	<input type="checkbox"/> 有关对自然界及宇宙的认知、实践 (如中医针灸、风水命理、占卜等)
	<input type="checkbox"/> 传统手工艺技能 (如凉茶配制、神像雕刻、土生葡人美食烹饪技艺、制药等)
流传地区* (可复选)	<input type="checkbox"/> 澳门半岛 <input type="checkbox"/> 氹仔 <input type="checkbox"/> 路环
	<input type="checkbox"/> 澳门以外地区 (请注明: _____)
在澳门流传的起始时间	
举行日期 (如适用)	<input type="checkbox"/> 公历 <input type="checkbox"/> 农历 <input type="checkbox"/> 其他 (请注明: _____) _____ (月/日)

所拥有的项目相关资料 (如有, 请勾选合适项目, 可复选)

<input type="checkbox"/> 现况照片	<input type="checkbox"/> 历史照片	<input type="checkbox"/> 文献资料	<input type="checkbox"/> 画作
<input type="checkbox"/> 影像资料	<input type="checkbox"/> 声音资料	<input type="checkbox"/> 其他 _____	



项目存续状况

1. 阁下有否认识该项目的相关人士 / 团体？如有，请继续填写第 2 题；若无，请跳至第 3 题填写。
 有 没有
2. 与该项目相关人士 / 团体的**联络资料**：
人士 / 团体名称： _____
身 份： 项目主办者 项目参加者 其他
联络电话： _____ 电邮地址： _____
其他联络方式： _____
3. 该项目是否**周期性**（例如每年一次）举行？请简述。
 是 否 不知道
简述：
4. 该项目近年有没有进行（例如工艺制作、祭祀习俗、应用实践等）？**最近一次进行**是甚么时候？若果没有，原因是甚么？请简述。
 有 没有 不知道
简述：
5. 该项目有没有**固定的举行地点或场所**？例如特定庙宇、街道路线、社团会址等。请简述。
 有 没有 不知道
简述：



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
文化局
Instituto Cultural

6. 该项目有没有透过举办**课程 / 活动 / 私人教授**等形式以鼓励更多人参与？如有，请简述。

有 没有 不知道

简述：

7. 该项目有没有曾经获得各种类型的**奖项 / 嘉许 / 认证**？如有，请简述。

有 没有 不知道

简述：

8. 若 阁下有更多关于该项目的补充资料，请在下方填写。如有需要，可另加纸张。



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
文化局
Instituto Cultural

提交者个人资料

提交单位名称 (如适用)			
提交者姓名*			
联络电话*		传真	
电邮地址			
联络地址			

- ※ 凡在上述表格中填写的**项目资料**，一律仅用作文化局「全澳非物质文化遗产普查」的研究用途，且该等资料无须征询提供者的情况下，用于分析、汇报及公开等用途；而涉及的**个人资料**仅在需要时才作联络用途，本局将严格遵守《澳门个人资料保护法》，妥善处理个人资料。

本人知悉上述条款*

- ※ 感谢您宝贵的资料！表格填毕后，请以传真、电邮、回函或亲临方式提交予本局。

传真：(853) 2836 6836

电邮：ichsurvey@icm.gov.mo

网页：www.macauheritage.net/ichsurvey

地址：澳门塔石广场文化局大楼

(抬头或标题请注明「全澳非物质文化遗产普查」资料征集)

查询电话：(853) 8399 6431 或 8399 6699 (办公时间内)