



THE H.K.S.Y.C. & I.A. CHAN NAM CHONG MEMORIAL COLLEGE
香港四邑商工總會陳南昌紀念中學

12, KING CHO ROAD, CHO YIU CHUEN, KWAI CHUNG, N.T.
新界葵涌祖堯邨敬祖路 12 號
電話 TEL. NO.: 2741 0326 傳真 FAX NO.: 2785 9831

香港四邑商工總會
陳南昌紀念中學

通告編號：16/18

敬啟者：本校 學校起動計劃 現為 貴子弟安排活動乙項。詳情如下：

- | | |
|------------------|----------------------------|
| (一) 活動性質 / 形式： | 「學校起動」計劃 – 滾軸溜冰體驗班 |
| (二) 活動日期： | 2018年9月19、20、26、27日(星期三、四) |
| (三) 活動地點： | 有蓋操場 |
| (四) 集合地點和時間： | 本校 / 下午4時 |
| (五) 解散地點和時間： | 本校 / 下午6時 |
| (六) 費用(交通費/導師費)： | 全免 |
| (七) 服飾： | 穿著學校運動服 |
| (八) 活動守則： | 請遵從負責老師或教練指示 |
| (九) 其他： | 活動提供溜冰鞋及護具 |

敬希家長閱悉後並簽署回條。並著 貴子弟交回張全隆老師辦理。

此致
各家長

校長



陳千里

二零一八年九月十日

通告編號:16/18 回條(九月十四日前交回張全隆老師辦理)

敬覆者：有關 貴校安排「學校起動」計劃 – 滾軸溜冰體驗班事宜，本人業已知悉，
並*同意 / 不同意 (*請刪去不適用者) 敝子弟參加。

此覆
香港四邑商工總會
陳南昌紀念中學

學生姓名	
班 別	
學 號	
家居電話	
學生手提電話	
緊急聯絡家長電話	
家長姓名	
家長簽署	

二零一八年九月 日