



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：291/17

敬啟者：本校 升學及就業輔導組 現為 貴子弟安排活動乙項。詳情如下：

- | | |
|------------------|-----------------------|
| (一) 活動性質 / 形式： | 醫校同行計劃 – 行業探索體驗 |
| (二) 活動日期： | 2018 年 6 月 28 日 (星期四) |
| (三) 活動地點： | 香港公開大學葵興校園 |
| (四) 集合地點和時間： | G04 室 / 上午 8:15 分 |
| (五) 解散地點和時間： | 葵興港鐵站 / 下午 12 時 45 分 |
| (六) 費用(交通費/導師費)： | 全免 (校方提供旅遊巴前往活動場地) |
| (七) 服飾： | 穿著學校體育服 |
| (八) 活動守則： | 請遵從帶隊老師或場地工作人員指示 |

敬希家長閱悉後並簽署回條。並著 貴子弟交回班主任辦理。

此致

各家長

校長



陳千里

二零一八年六月六日

通告編號: 291/17 回條 (六月八前交回班主任辦理)

敬覆者：有關 貴校安排醫校同行計劃 – 行業探索體驗活動事宜，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	

二零一八年六月 日

