



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：78/19

敬啟者：本校_____視覺藝術科_____現為 中四及中五選修視藝同學安排課外活動 /校外活動乙項。
詳情如下：

- (一) 活動性質 / 形式： 參觀亞洲協會香港中心《香港賽馬會呈獻一萬象之根：周綠雲繪畫藝術展》展覽
- (二) 活動日期： 2019年12月6日(五) (下午1:55-4:00)
- (三) 活動地點： 亞洲協會香港中心(香港金鐘正義道9號)
- (四) 集合地點和時間： 下午1:55 (011 視藝室)
- (五) 解散地點和時間： 下午4:00 亞洲協會香港中心(香港金鐘正義道9號)
- (六) *費用(交通費/導師費)： 自備回程車費
- (七) 服飾： 穿著本校整齊校服或運動服
- (八) 惡劣天氣安排： 如當天集合前半小時天文台發出紅色、黑色暴雨警告、八號或以上颱風訊號及雷暴警告，本活動將會取消而不再另行通知。
- (九) 活動守則： 守時、積極，如需請假必須親自向負責老師請假

敬希家長閱悉後簽署回條。並著 貴子弟交回 _____張麗明老師_____ (活動負責老師)

此致
各家長

校長



陳千里

二零一九年十一月八日

----- ✂ -----
通告編號:78/19 回條(十一月十五日前交回張麗明老師辦理)

敬覆者：有關 貴校安排「參觀亞洲協會香港中心《香港賽馬會呈獻一萬象之根：周綠雲繪畫藝術展》展覽」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	

二零一九年十一月八 日