

教育局

Education
Bureau

九龍工業學校
九龍長沙灣道332-334號

Kowloon Technical School
332-334 Cheung Sha Wan Road, Kowloon
Tel(電話): 2386 0737 Fax(傳真): 2708 9958



家長 / 監護人:

活動通告 (編號96)

你的子弟_____班學生_____已被甄選參加以下活動:

活動名稱 : 中國舞訓練班

主辦學會 : 中國舞學會

活動日期 : 2月3日、10日、17日、24日
3月3日、10日、17日、24日、31日
4月21日、28日
5月5日、12日

活動時間 : 星期五

活動地點 : 學生活動室 (316室)

下午 : 3:45 pm – 5:15 pm

煩請填妥所附回條，並著 貴子弟於12月16日或之前交回周志歡老師。

此致

貴家長



校長_____謹啟

胡麗蘊

二零二二年十一月二十二日

回 條

中國舞訓練班

九龍工業學校胡校長:

本人已知悉有關中國舞訓練班事宜。

本人同意 / 不同意子女參加「中國舞訓練班」

家長簽署: _____

家長姓名: _____

中_____班 學生姓名: _____ (班號: _____)

二零二二年十二月_____日

[22/23活動通告 (編號 96)]