

路德會呂明才中學通函

敬啟者：本校現舉辦下列活動，貴子弟無論參加與否，均須填妥回條，請貴子弟交回學校，俾憑辦理為荷。

此致

貴家長

校長 馬玉娟謹啟

2025 年 9 月 30 日

活動名稱：醫護與你有個「藥」會

- 一、主辦單位：職業訓練局專+導航
- 二、負責老師/領隊老師：黃耀全老師
- 三、活動日期：2025 年 10 月 2 日(四)
- 四、活動時間：下午 2 時 45 分至下午 5 時 30 分
- 五、活動地點：北角英皇道 367-373 號上潤中心 1 樓蘇浙滬醫療中心
- 六、集合時間：下午 2 時 45 分
- 七、集合地點：學校雨天操場
- 八、解散時間：下午 5 時 30 分
- 九、解散地點：學校雨天操場
- 十、參加活動之學生人數：19
- 十一、參加活動之平均年齡：16
- 十二、參加活動之學生必須攜帶身分證、學生證以及穿著整齊體育服。

回 條



敬覆者：頃閱 9 月 30 日來函，本人

- \* ☐ 同意 敝子弟參加 10 月 2 日 醫護與你有個「藥」會 之活動。  
☐ 不同意 (本人會確保其健康狀況適合參加此活動必須具備的要求，並囑咐其遵守紀律和注意安全。)

此覆

路德會呂明才中學馬玉娟校長

家長簽署：\_\_\_\_\_ 謹覆

家長姓名：\_\_\_\_\_ (正楷)

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

學生姓名：\_\_\_\_\_  
 班 別：\_\_\_\_\_  
 班 號：\_\_\_\_\_  
 聯絡電話：\_\_\_\_\_

此回條請於 2025 年 10 月 2 日前交回 216 室黃耀全老師。

\*請選擇適當空格加✓號