



馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學  
Ma Kam Ming Charitable Foundation  
Ma Chan Duen Hey Memorial College

敬啟者：

貴子弟運動表現出色，入選了本校保齡隊代表，並將安排參加港島及九龍地域中學校際比賽。為使 台端更瞭解本校安排，茲列相關詳情如下：

比賽名稱：港島及九龍地域中學校際比賽 - 中銀香港保齡球盃

負責老師：蔡洛誼老師

日期：	2024 年 5 月 7 日 (星期二)
比賽時間：	上午 10 時正至下午 6 時正
比賽地點：	南華體育會保齡球場 (香港銅鑼灣加路連山道 88 號)
集合時間及地點：	上午 9 時正在比賽地點
解散時間及地點：	比賽完結後 15 分鐘在比賽地點
服裝：	學校運動套裝及校隊制服
費用：	全免 (自備車費)
備註：	1. 訂購隊衣費用 85 元，校方已津貼部份。 2. 如比賽當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於比賽開始前兩小時內發出任何颱風警告信號、紅色或黑色暴雨警告信號，該次比賽將會取消。

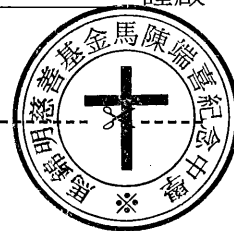
(所有由學校發出之通告，必須蓋有校印方為有效。)

此致  
貴家長/監護人

校長  謹啟  
崔永浩

二零二四年四月二十六日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 -----  
(通函第 246/2023-24 號)  
(請 2/5/2024 或之前將回條交許彥歡老師彙集)



敬覆者：

本人已知悉敝子弟\_\_\_\_\_中\_\_\_\_\_班 ( ) 有關參與是次「港島及九龍地域中學校際比賽 - 中銀香港保齡球盃」之活動。本人確保參與上述活動的子女，身心均足以應付各項活動要求。我等亦會囑咐子女，著他們於活動期間聽從老師指示，時刻注意安全。茲付上港幣 85 元以繳交隊衣費用，請代為安排。

此覆  
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學崔永浩校長

家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_  
家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_  
緊急聯絡人電話： \_\_\_\_\_

二零二四年 月 日