

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二三至二零二四年度第一五四號
四十周年「情繫百欣心」校慶晚宴

敬啟者：

本校謹定於二零二四年四月二十七日(星期六)舉行四十周年「情繫百欣心」校慶晚宴，期以隆重之典禮、豐富之節目，與家長、師生共聚一堂，現誠邀閣下蒞臨出席，共渡良辰。茲將詳情臚列如下：

日期：2024年4月27日(星期六)
時間：下午六時恭候，七時入席
地點：百樂金宴國際宴會廳 (九龍灣宏天店)
地址：九龍灣宏光道39號宏天廣場地下
費用：每位\$430 (原價\$580，學校津貼\$150)

* (大小同價，餐券費用包括：豐富晚餐、紀念品及抽獎)

付款方法：現金 或 支票 (支票抬頭「仁濟醫院林百欣中學法團校董會」，背面寫上學生姓名、班別、學號、聯絡電話)交回班主任

晚宴名額有限，先到先得，欲購從速，售完即止。請著貴子弟將回條及所需款項於3月22日(五)或之前交給班主任。如有任何查詢，可聯絡梁少奇副校長 (電話：2493 7258)。

此致
貴家長


校長 _____ 謹啟
(曹達明)

二零二四年三月十一日

✂

回條 (第一五四號)
四十周年「情繫百欣心」校慶晚宴

敬覆者：

有關四十周年「情繫百欣心」校慶晚宴通告之內容，業已知悉。

本人擬參加晚宴： 學生人數：_____人
家長人數：_____人
總款項：\$430 X _____人 = \$ _____
 以現金支付
 以支票支付，支票號碼：_____

本人未能參加晚宴

此覆
仁濟醫院林百欣中學校長

學生姓名：_____ 班別：_____ () 家長簽署：_____ 謹覆

二零二四年三月 日

(REF: P:\C23\154_110324)

(*請在適當內加上✓號)