



ST. FRANCIS XAVIER'S COLLEGE

45, Sycamore Street, Taikoktsui, Kowloon, Hong Kong.

Tel.: (852)2393-2271 Fax.: (852)2391-6101

<http://www.sfxc.edu.hk>

本校檔號：20190909b

敬啟者：

貴子弟已被甄選為本校羽毛球隊成員，有關羽毛球球隊之練習詳情如下：

活動地點：大角咀體育館以及學校禮堂

練習日期：逢星期四(大角咀體育館)；星期五(學校禮堂)

9月19,26,27日；10月3,4,10,11,17,24,31日；

11月1,7,14,15,21,22,28,29日；12月5,6,12,19日；1月2,17日；

2月6,7,13,14,20,21,27日；3月5,6,12,13,19,20,26日；

4月2,3,16,17,23,24日；5月7,14,15,21,22日

練習時間：下午四時至下午六時

敬請 台端囑咐 貴子弟在該項活動期間服從導師之安排及指導，以免發生意外。另者，若同學有需要請假，必須利用手冊內的「學校 / 家長通訊」或另函通知負責老師。如遇天氣不穩，訓練即告取消，不作另行通知。如有疑問，可致電(23933111)向負責老師 Mr. Jan 查詢。前述事項，敬希 垂注。

此 致

貴 家 長

聖芳濟書院校長

姚廣智啟

二零一九年九月九日

-----將下頁沿線撕下交回校方-----

聖芳濟書院羽毛球隊家長覆函

羽毛球隊

敬覆者：

敬悉來函第 20190909b 號。本人 *同意 / 不同意 子弟參加 貴校羽毛球校隊。本人已囑咐子弟在該項活動期間絕對服從導師之安排及指導，並願自負任何責任。

此 覆

聖芳濟書院姚廣智校長

家長

覆

2019 年 月 日

學生姓名：_____ 班級：_____ 學號：_____ 學生聯絡電話：_____

家長姓名：_____ 家長聯絡電話：_____

*請刪去不適用者。