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:20190909h

敬啟者:

貴子弟已被甄選為本校壁球隊成員,有關壁球隊之練習詳情如下:

活動地點 :通州街公園壁球中心

練習日期 :

星期二 (19-20 平日練習日子):

9月10,17,24;10月8,15,22,29日;11月5,12,19,26日;12月10,17日;

1月20日;2月4,11,18,25日;3月3,10,17,24,31日;4月21,28日;

5月5,12,19,26日

練習時間:下午四時至下午六時(19-20平日練習日子) 上午十一時至下午一時(19-20暑期課程)

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)向陳柏基老師查詢。前述事項,敬希 垂注。

此 致

貴 家 長

聖芳濟書院校長 姚廣智啟

一月	<u> </u>	٦,	攵	J.	П	J.	\Box
二零	_	フし	艹	フし	力	76	口

聖芳濟書院壁球隊家長覆函

壁球隊

敬覆者:

敬悉來函第 20190909h 號。本人 *同意 / 不同意參加 貴校壁球校隊。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

	2	5	5

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。