

**明愛馬鞍山中學**  
**2024 至 2025 年度通告第 29 號**

擔任「2024 馬鞍山社區保健同樂日」工作人員(攤位/檢測/講座/工作坊)

敬啟者：

為配合「2024 馬鞍山社區保健同樂日」多元化活動，本校安排不同學生擔任醫護義工或其他工作人員。現邀請貴子弟參與下列活動，特函知照，請填妥回條，著貴子弟於9月23日(星期一)交回該活動負責人辦理。活動詳情如下：

活動名稱：「2024 馬鞍山社區保健同樂日」工作人員(攤位/檢測/講座/工作坊)

活動日期：2024 年 9 月 29 日(星期日) 上午 9 時 30 分至下午 1 時

2024 年 9 月 29 日(星期日) 下午 1 時至下午 4 時 30 分

地點：本校

負責人：鍾世康主任

- 備註：
1. 學生須穿著整齊運動服出席是次活動。當日午膳由學校提供。
  2. 學生在活動期間必須絕對遵照老師的安排及指示，並自負不遵照老師之安排及指示而發生意外之全部責任。
  3. 天文台如在活動當天早上 7 時發出八號或以上颱風訊號或紅、黑色暴雨警告(天文台之查詢電話：187 8200)，是項活動將會取消。
  4. 倘有任何查詢，可致電 2641 9733 與鍾世康主任聯絡。

此致  
各位家長



校長

曹雪蓮

謹啟

2024 年 9 月 20 日

家長回條

**2024 至 2025 年度通告第 29 號**

擔任「2024 馬鞍山社區保健同樂日」工作人員(攤位/檢測/講座/工作坊)

本回條須於 9 月 23 日(二)交回鍾世康主任

敬覆者：

本人已知悉敝子弟擔任「2024 馬鞍山社區保健同樂日」工作人員(攤位/檢測/講座/工作坊)之事宜。

本人\* 同意  
不同意

敝子弟參加上述活動。

此覆

明愛馬鞍山中學校長

學生姓名：\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_( )  
家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_  
家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_  
日期：\_\_\_\_\_

\*請在適當的加上「✓」號