

致：中華聖潔會靈風中學
傳真： 2958 9846

回條

（敬請於適當方格內加上‘✓’，並請於九月廿三日前回覆）

- ☐ 本人樂意出席 貴校於本年十月十二日（星期六）下午二時正至四時正舉辦之“Joseph and the Amazing Technicolor Dreamcoat”（『約瑟與他的神奇彩衣』）英語音樂劇，並請預留／不須預留私家車位，車牌號碼為：_____。
- ☐ 本校師生樂意出席 貴校於本年十月十二日（星期六）下午二時正至四時正舉辦之“Joseph and the Amazing Technicolor Dreamcoat”（『約瑟與他的神奇彩衣』）英語音樂劇，出席人數為_____人，包括老師_____人，學生_____人，領隊老師為（姓名）_____（聯絡電話）_____。
- ☐ 本人樂意出席 貴校於本年十月十二日（星期六）晚上七時半至九時半舉辦之“Joseph and the Amazing Technicolor Dreamcoat”（『約瑟與他的神奇彩衣』）英語音樂劇，並請預留／不須預留私家車位，車牌號碼為：_____。
- ☐ 本校師生樂意出席 貴校於本年十月十二日（星期六）晚上七時半至九時半舉辦之“Joseph and the Amazing Technicolor Dreamcoat”（『約瑟與他的神奇彩衣』）英語音樂劇，出席人數為_____人，包括老師_____人，學生_____人，領隊老師為（姓名）_____（聯絡電話）_____。
- ☐ 本人無暇出席 貴校於本年十月十二日（星期六）之“Joseph and the Amazing Technicolor Dreamcoat”（『約瑟與他的神奇彩衣』）英語音樂劇。

此覆

中華聖潔會靈風中學馮瑞興校長

校長/負責老師簽署：_____

校長/負責老師姓名：_____

學校/機構名稱：_____

二零一三年____月____日