IMMACULATE HEART OF MARY COLLEGE
4 JAT MIN CHUEN , SHATIN, N.T.
HONG KONG
TEL.: 2647 1358
FAX.:2647 9606

聖 母 無 玷 聖 心 書 院

香 港 新 界 沙 田
乙 明 邨 街 四 號

三 十 週 年 校 慶 活 動
（聖母無玷聖心校友會舉辦）
晚 宴
〈參與回條〉

請於二零一一年五月四日前連同支票寄回或親身交回沙田乙明邨聖母無玷聖心書院

姓名：_____ 聯絡電話：_____

電郵地址：_____ 畢業年份：_____

＊請在下列適當位置加上✓

日期：二零一一年七月九日（星期六）
時間：晚上六時恭候 八時入席
地點：龍堡國際賓館胡應湘堂(U/G) —— 九龍尖沙咀柯士甸道八號
菜式：中式

票價：

☐ 每位$ 580 × _____張 總額：$_____
☐ 半席(只限 6 人)$ 3300 × _____半席 總額：$_____
☐ 每席(只限 12 人)$ 6600 × _____席 總額：$_____

餐券提取方法：

☐ 聖母無玷聖心書院校務處提取(建議)
☐ 當日下午五時於龍堡國際賓館胡應湘堂備取

☐ 贊助(答謝老師、母校及贊助當日支出)
贊助人姓名/機構名稱：_____
☐現金 總額：$_____（支票抬頭：聖母無玷聖心書院）
☐禮物（可將此回條傳真至 2647 9606，稍後校務處同事會聯絡到取事宜）
項目：_____ × _____件
項目：_____ × _____件

☐ 本人欲邀請_____老師出席晚宴
*本人現附上支票_____（支票號碼）共銀 $_____

本人簽名：_____ 日期：_____