

石鼓洲康復院  
禁毒教育日簡介  
2009年11月21日(星期六)  
報名表格

(填妥表格，敬請於2009年10月20日前傳真至本會，傳真號碼：2865 2056)

(甲) 本校決定參加上述禁毒教育日活動

(1) 學校名稱：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

(2) 學校地址：\_\_\_\_\_

(3) 負責老師：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

(4) 學生人數：\_\_\_\_\_ 位

(5) 乘坐渡輪路線：(A) 港島綫

(B) 九龍綫

(6) 午膳安排： (A) 燒烤 \_\_\_\_\_ 份

(B) 飯盒 \_\_\_\_\_ 份

(乙) 本校未能參加上述禁毒教育日活動

學校名稱：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

負責老師簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_