

中二級日語訓練課程

敬啟者：本校參與教育局資助的區本課後學習及支援計劃，現與循理會屯門青少年綜合服務中心合作舉辦「初級日語訓練課程」，協助同學提升學習日語的興趣。茲列詳情如下——

初級日本語文訓練課程

日期	日語訓練課程		
	時間	地點	備註
30-3-2017 (星期四) Day 4	3:45 – 5:15p.m	Rm. 401	必須穿著 本校校服及 帶備學生証
06-4-2017 (星期四) Day 1	4:15 – 5:45p.m	Rm. 401	
13-4-2017 (星期四) Day 6	3:45 – 5:15p.m	Rm. 401	
27-4-2017 (星期四) Day 3	3:45 – 5:15p.m	Rm. 401	
04-5-2017 (星期四) Day 5	4:15 – 5:45p.m	Rm. 401	
11-5-2017 (星期四) Day 3	3:45 – 5:15p.m	Rm. 401	

師資：循理會屯門青少年綜合服務中心的導師。

課程費用：全免

備註：(一) 若因重要事項而未能出席課程的同學須預先向教務助理莊艷春小姐（教員室104室）告假，並提交家長信解釋缺席原因。
(二) 各同學必須於上課日帶備文具及導師派發給同學的課程資料／筆記／習題紙等。
(三) 由於名額有限，可能未能取錄所有報名的同學【以抽籤形式決定】，本校將個別通知所有成功取錄的同學。

是次活動已獲校方批准，惟本校不能保證無任何意外發生，敬希察照為荷！

此致

貴家長

順德聯誼總會梁銶琚中學謹啟

二零一七年三月二十日

TMK/mw-TSO

16-17_126_ACA_JapaneseCourse_F2

----- 回 條 -----

敬覆者：本人已知悉及同意敝子弟參加 貴校安排上述之初級日本語文訓練課程。

【以下表格祇適用於採用紙本通告之家長（由學生到校務處取紙本家長信）】

學生姓名：	班 別：	學號：
家長姓名：	家長簽署：	電話：
備註：請家長簽署回條後，由 貴子弟於三月廿八日(星期二)或之前交回校務處。		

此覆

順德聯誼總會梁銶琚中學

二零一七年三月 日

備註：請 貴家長查閱後於三月廿八日(星期二)前在內聯網簽署回條，以茲確認。

編號：
126