

回 條

(請於十月十四日或以前傳真 2503 4603 或 寄回本校)

因疫情關係，本年度聚餐每席12人，請以12人一組報名。

校慶校友會聯歡聚餐券全票 (\$400)_____張，

本校學生及校友子女優待票(四至十二歲) (\$200)_____張。
(三歲或以下免費)

餐費共_____元正。

- 備註： 1. 支票抬頭請寫「**顯理中學校友會**」，支票背面請註明姓名、畢業年份及聯絡電話。
2. 銀行入數紙(東亞銀行戶口號碼：015-133-10-400988-5)，可連同回條電郵至 hssalumni1945@gmail.com、傳真至 2503 4603 或寄回本校。

參加者1姓名： _____
(主要聯絡人)

參加者1電話： _____
(主要聯絡人)

參加者2姓名： _____

參加者2電話： _____

參加者3姓名： _____

參加者3電話： _____

參加者4姓名： _____

參加者4電話： _____

參加者5姓名： _____

參加者5電話： _____

參加者6姓名： _____

參加者6電話： _____

參加者7姓名： _____

參加者7電話： _____

參加者8姓名： _____

參加者8電話： _____

參加者9姓名： _____

參加者9電話： _____

參加者10姓名： _____

參加者10電話： _____

參加者11姓名： _____

參加者11電話： _____

參加者12姓名： _____

參加者12電話： _____