

**明愛元朗陳震夏中學**  
**2025-2026 年度家長通函第二八三號**

**香港聖約翰救傷隊少青團 - 文書技能訓練課程**

敬啟者：

為加強本團隊員對聖約翰救護機構的認識，貴子弟（中 班）將參加由香港聖約翰救傷隊少青團舉辦之文書技能訓練課程。詳情臚列如下：

	上課日	考試日
日期：	2026 年 5 月 3 日及 5 月 10 日 (星期日)	2026 年 5 月 16 日 (星期六)
活動時間：	上午 9 時 30 分至下午 5 時	上午 11 時至下午 1 時
活動地點：	本校小禮堂	中環麥當勞道 2 號聖約翰大廈 6 樓禮堂
集合時間/地點：	上午 9 時 30 分/本校小禮堂	上午 9 時 30 分/元朗西鐵站
解散時間/地點：	下午 5 時/本校小禮堂	下午 2 時 30 分/元朗西鐵站
費用：	全免 (自備交通費)	

負責老師：梁嘉駿及梁遠慧老師

帶隊老師：梁嘉駿或梁遠慧老師

- 備 註：1. 學生須穿著整齊**特別制服(聖約翰 T 恤及黑色或藍色牛仔褲)**參加活動。  
2. 學生必須出席全部課程，方可參加考試。  
3. 學生在考試中取得合格成績，可獲頒發證書。  
4. 如需查詢，請致電 24755432 與梁嘉駿老師或梁遠慧老師聯絡。  
5. 如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊之有關安排。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 **5 月 4 日 (星期一)** 或以前交回負責老師。

此致

貴家長



校長

歐陽麗萍

謹啟

二零二六年四月三十日

【回 條】

\_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號

敬覆者：領悉 貴校四月三十家長通函第二八三號，本人 同意 / 不同意 敝子弟於 2026 年 5 月 3 日及 5 月 10 日(星期日) 參加由香港聖約翰救傷隊少青團舉辦之文書技能訓練課程，並於 2026 年 5 月 16 日 (星期六) 參加相關課程的考試及活動。

此覆

明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零二六年五月 \_\_\_\_\_ 日

[LYW]