

明愛元朗陳震夏中學
2026-2027 年度活動通函第四十五號

香港聖約翰救傷隊少青團 – 2026 年度隊際比賽(急救及家居護理比賽)

敬啟者：

貴子弟 (中 級)(班) 已獲選參加／觀賞由香港聖約翰救傷隊少青團舉辦之「2026 年度隊際比賽(急救及家居護理比賽)」，詳情臚列如下：

目的：是次活動旨在透過參賽及觀摩過程，提昇各項訓練水平、激勵團隊士氣及塑造隊員紀律涵養。

日期：2026 年 9 月 20 日 (星期日)

地點：新界天水圍天榮路 5 號 賽馬會萬鈞毅智書院

集合時間：上午 7 時 45 分

集合地點：天水圍西鐵站

解散時間：下午 5 時 00 分

解散地點：賽馬會萬鈞毅智書院

交通安排：自行前往

費用：學生需自備車費往返活動地點

午膳安排：學生須自備午膳費用

負責老師：梁嘉駿老師及梁遠慧老師

帶隊老師：梁嘉駿老師或梁遠慧老師

備註：1. 同學須穿著香港聖約翰救傷隊少青團制服參加活動。

2. 查詢請電 24755432 與梁嘉駿老師或梁遠慧老師聯絡。

* 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 **9 月 18 日 (星期五)** 或以前交回梁嘉駿老師。

此致

貴家長



校長

歐陽麗萍

謹啟

二零二六年九月十五日

【回 條】

_____ 班 _____ 號

敬覆者：

領悉 貴校九月十五日活動通函第四十五號，本人 同意 / 不同意 敝子弟於 2026 年 9 月 20 日 (星期日) 參加由香港聖約翰救傷隊少青團舉辦之「2026 年度隊際比賽(急救及家居護理比賽)」。

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：_____

二零二六年九月 _____ 日

[LKC/LYW]