



聖母無玷聖心校友會 (IHMA) 通告

敬邀出席『告別聖母無玷聖心學校文禮路校舍晚宴』

各位校友：

為感謝主恩並紀念五十年來陪伴我們成長的校舍，小學教職員聯同家長教師會和校友會將於本年七月七日（星期六）下午三時至七時，在文禮路校園舉行〈告別校園共聚時〉活動，於活動結束前（約下午六時）將舉行簡單而隆重的典禮，隨後修女、教職員、家長和校友們共用晚膳，詳情如下：

日期：二零一二年七月七日（星期六）
地點：科學園薔慶酒樓（沙田香港科學園科技大道西1號7座）
時間：7:30 pm---10:00 pm

歡迎大家踴躍參與，亦希望大家把這訊息廣泛傳達予所有你所認識的校友，如欲報名參加，請填妥下列的報名表，於**6月14日前**，將報名表連同餐費每位300元（滿十二人可包一圍，大小同價，以劃線支票付款），支票抬頭請書『聖母無玷聖心學校』或『IMMACULATE HEART OF MARY SCHOOL』，交回或郵寄到我們的會址（書院校務處）：沙田乙明邨街4號，聖母無玷聖心校友會收，信封面請註明：【告別聖母無玷聖心學校文禮路校舍晚宴報名】。

由於場地提供圍數有限，各位校友欲免向隅，請從速報名，額滿即止。期望當天能與你相聚！
備註：本會將個別通知成功報名的參加者或其代表。

聖母無玷聖心校友會 謹啟

二零一二年五月二十二日

有關資訊可瀏覽下列網址：

聖母無玷聖心校友會：<http://www.ihma.org.hk>

『告別聖母無玷聖心學校文禮路校舍晚宴』報名表

敬覆者：

本人知悉並願意支持是次聚餐會活動。

參加者 / 聯絡代表姓名：_____參加總數：_____人

共付款：\$300 × () = \$ _____ (支票號碼：_____)

聯絡代表之聯絡電話：_____

聯絡代表電郵 (E-mail address)：_____

聯絡代表回郵地址：_____

備註： 1. _____ (請填上於小學之畢業年份)
2. _____
_____ (可填上意見，例如欲與那位舊老師聚舊)

備註：本會將個別通知成功報名的參加者或其代表
由於場地提供圍數有限，額滿即止，
請閣下附上回郵地址，如未能成功報名，
本會將把支票寄回閣下。

(可沿虛線剪下，並貼於信封面)

聖母無玷聖心校友會
新界沙田乙明邨街四號
告別聖母無玷聖心學校文禮路校舍晚宴報名