

東華三院黃鳳翎中學

參觀極地博覽館申請表

申請學校/單位名稱： _____

參觀學生人數： _____

參觀學生年級： _____

負責老師姓名： _____

聯絡電話： _____

聯絡電郵： _____

擬參觀日期：

	第一選擇	第二選擇	第三選擇
日期			
時間			

註：(一) 參觀日期由二零一五年六月八日開始，至二零一六年八月三十一日，由學校所建議的參觀日期，我們將盡量配合。建議的參觀人數為十至二十人，適合小四至小六同學參加，每節參觀時間約為一小時三十分至兩小時。

(二) 請於參觀活動兩星期前將表格傳真本校(傳真號碼：26414853)



校印

校長姓名： _____

校長簽署： _____

日期： _____