

海怡寶血小學

二零一七至二零一八年度響應「香港明愛」籌款運動

敬啟者：

「香港明愛」於 1953 年由天主教香港教區創立，目的為貧苦大眾服務。現時明愛因應社會需要，透過旗下 250 多個服務單位及逾萬名義工的長期支援下，為市民提供的服務包括：社會工作、教育、醫療及接待服務等。本校為響應「香港明愛」所舉辦的籌款活動，將協助銷售該會發出每張售價 **20 元** 之慈善抽獎券，是次活動的收益將會用作支援上述的社會服務。為此希望各位鼎力支持，慷慨解囊，共襄善舉。學生請於十月二十三日（星期一）前將已填妥的回條連同款項交回班主任。如交支票，抬頭請寫「**香港明愛**」，支票背面請寫上學生姓名、班別及聯絡電話，並註明是【明愛獎券】。

除售賣獎券外，香港明愛更會在 2017 年 11 月 12 日(星期日，上午 10 時至下午 6 時)假銅鑼灣維多利亞公園舉行港島區籌款賣物會，屆時歡迎各位家長攜同子女踴躍參加。

本通告收集的資料，只用於家長表達意向及聯絡之用，用後便會銷毀。

此致
貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一七年十月十九日

黃德才

通告<一二一>

-----回條-----

敬覆者：

本人已知悉「香港明愛」籌款運動事宜，並 * 同意 / 不同意 敝子弟認購香港明愛「2017 慈善抽獎券」_____張。(每張售價 20 元)

繳交善款方式： 現金：\$ _____

支票：\$ _____

請填寫：_____ (銀行名稱)及 _____ (支票號碼)
(支票抬頭請寫「**香港明愛**」，支票背面請寫上學生姓名、班別及聯絡電話。)

耑覆
海怡寶血小學校長

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

學生班別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：二零一七年十月 日

*請刪去不適用者，於適當的□內加✓

通告<一二一>