



賽馬會-「展才能 - 無障礙高爾夫球發展計劃」

<回 條>

致：香港障健高爾夫球會

_____ (學校名稱)

不會 參加 “賽馬會-「展才能 - 無障礙高爾夫球發展計劃」”

有興趣 參加 “賽馬會-「展才能 - 無障礙高爾夫球發展計劃」”

如貴校有意參與本計劃，亦可提名另一友好學校一同參與

學校名稱：_____ 聯絡人姓名及電話：_____

擬舉辦「高爾夫球同樂日」詳情

日期：_____年_____月_____日 時間：_____至_____

地點： 馬鞍山白石高爾夫球練習場
(*本會提供\$1500 旅遊巴士津貼往返練習場)

備註：如有需要，可於學校禮堂舉辦同樂日

提名教師或註冊社工參加導師訓練課程：

會 不會

聯絡人姓名：_____ (先生/女士) 聯銜：_____

電話：_____ 電郵：_____

負責人簽名：_____ 日期：_____

主辦機構
Organized by



捐助機構
Funded by



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust
同心同步 同進 RIDING HIGH TOGETHER

協辦機構
Co-organized by



The Clearwater Bay
Golf & Country Club
HONG KONG