

博愛醫院歷屆總理聯誼會鄭任安夫人學校
四十周年校慶口號書法比賽
「任安墨韻·書香手印」

公開組(毛筆書法)報名表

姓名(中文)		姓名(英文)			
通訊地址					
聯絡電話		年齡		性別	
電子郵箱(請以正楷填寫,以免收不到通知)					
子女姓名(如適用)				子女就讀班別(如適用)	
畢業年份(如適用)				就讀級別(如適用)	
就讀中學(如適用)					
同意聲明		本人同意及聲明: 1. 以上所填寫的資料一切屬實無誤,及願意遵守大會制定的比賽規則; 2. 願意服從大會評審團的決定; 3. 所有參賽作品一經遞交,將不獲發還,主辦機構保留將作品宣傳、展覽、印刷及出版的最終使用權; 4. 若有任何損失,大會無須負上任何法律責任; 5. 願意接受大會有權修改及刪除有關規則,及更改活動有關事項。			

*參賽者須 **2024年12月6日(星期五)**或之前填妥報名表,連同參賽作品郵寄(郵戳為憑)或親臨至屯門屯利街3號博愛醫院歷屆總理聯誼會鄭任安夫人學校遞交作品,信封面請註明「四十周年校慶口號書法比賽」。

*報名表及章程可於本校網頁 <http://www.mcyos.edu.hk> 下載。

*請填妥下方的參賽資料表,並將剪下表格浮貼於作品背面右下角,以供識別。



<p>「任安墨韻·書香手印」 四十周年校慶口號書法比賽</p> <p>參賽者姓名: _____</p> <p>聯絡電話: _____</p> <p>子女姓名(如適用): _____</p> <p>子女級別(如適用): _____</p> <p>畢業年份(如適用): _____</p>	<p>「任安墨韻·書香手印」 四十周年校慶口號書法比賽</p> <p>參賽者姓名: _____</p> <p>聯絡電話: _____</p> <p>子女姓名(如適用): _____</p> <p>子女級別(如適用): _____</p> <p>畢業年份(如適用): _____</p>
--	--