

致：香港中环红棉路19号香港公园霍士杰温室及尤德观鸟园  
(传真号码：2537 4169)

2024年暑期活动 - 香港公园霍士杰温室及尤德观鸟园导赏  
导赏活动申请表格

学校名称： \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_  
电话： \_\_\_\_\_ 传真： \_\_\_\_\_

本校欲申请参观香港公园霍士杰温室及尤德观鸟园，并希望获预留 \_\_\_\_\_ 次参观节数(不多于2节)，并按意愿次序将参观日期及时间填写在下列表格内：

(参观人数不少于20名，亦不得多于35名(包括2名教职员)，及以粤语讲解。)

意愿次序	日期	时间 (请在适当空格内✓)	班级	参观人数
1		<input type="checkbox"/> 0930 - 1130		
		<input type="checkbox"/> 1400 - 1600		
2		<input type="checkbox"/> 0930 - 1130		
		<input type="checkbox"/> 1400 - 1600		
3		<input type="checkbox"/> 0930 - 1130		
		<input type="checkbox"/> 1400 - 1600		
4		<input type="checkbox"/> 0930 - 1130		
		<input type="checkbox"/> 1400 - 1600		
5		<input type="checkbox"/> 0930 - 1130		
		<input type="checkbox"/> 1400 - 1600		

本校同意遵守上述活动的各项守则。

校长签署： \_\_\_\_\_

校长姓名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

负责老师姓名： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(学校印鉴)

联络电话： \_\_\_\_\_