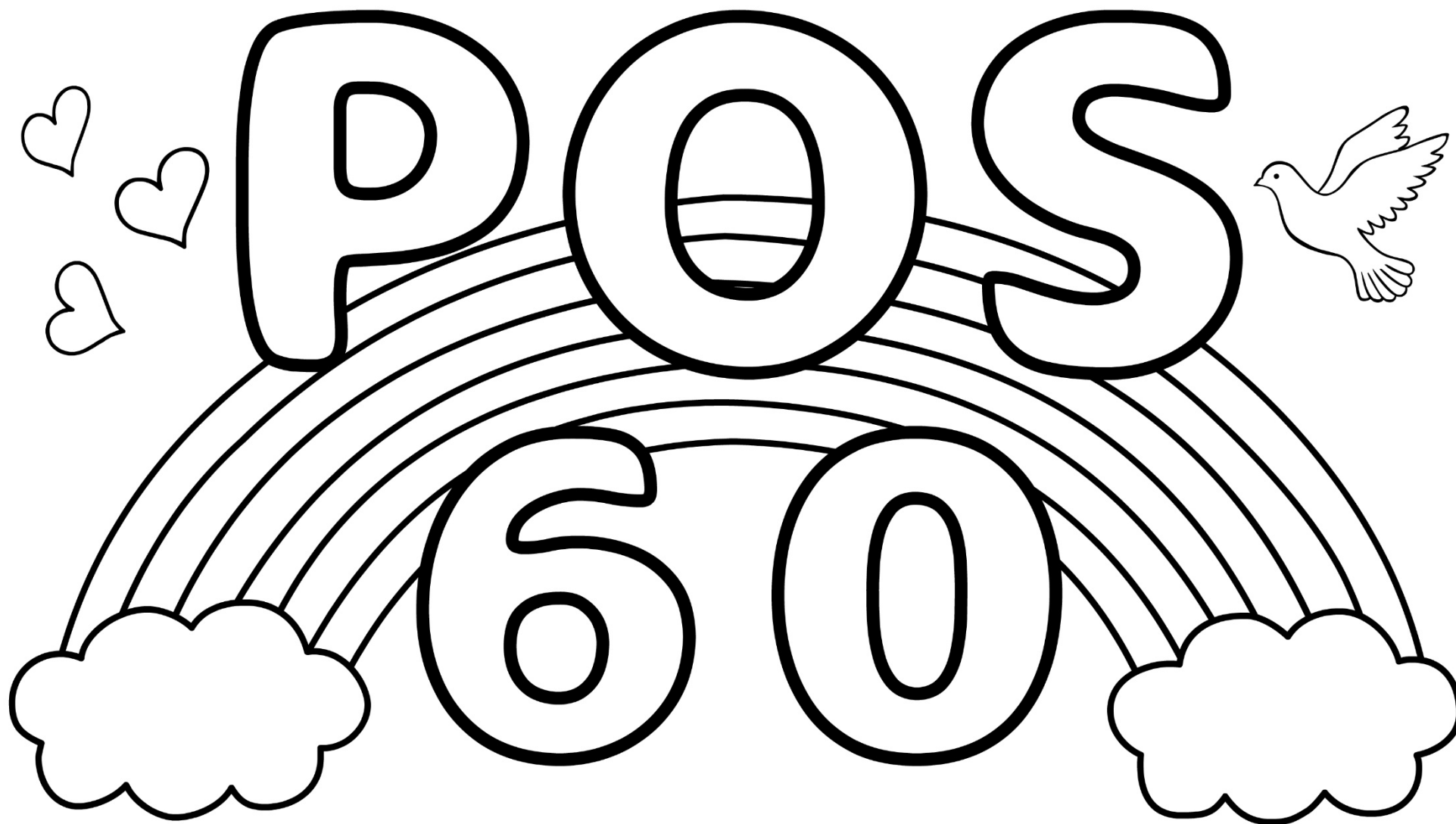




培愛學校60週年 填色比賽



學生姓名：	班別：
學校名稱：	
聯絡電話：	
參加組別：(請於適當空格內加✓)	
<input type="checkbox"/> 特殊學校(小學部) <input type="checkbox"/> 特殊學校(中學部)	