

# 天使之聲—休士頓亞太兒童合唱團報名表

Singing Angels – Houston Asian-Pacific Children's Chorus Application Form

姓名 Name		年齡 Age	性別 男 女 Sex Male Female	1. 報名表請寄以下地址： Mail the application to: SA-HAPCC 9319 Carvel Lane, Houston, Texas 77036 Attention: Mrs. Doris Yang  2. 報名後將安排試唱。 Audition will be arranged later.  3. 每週星期日下午3點至5點練唱。 Every Sunday, 3 PM to 5 PM.  4. 連絡Contacts: 游雲真(Doris Yang) 713-541-3312 曾恆輝 (Herman Tseng) 281-497-1489
年級 Grade	擅長樂器 Play instrument	生日 DOB	/ / month月 day日 year年	
合唱經驗 Choir experience	<b>Y</b> <b>N</b>	家長/監護人姓名 Parent(s) Name		
通訊地址 Address				
聯絡電話 Phone(s)	住宅 (Home)	手機 (Cell)		
電郵 Email				
緊急聯絡人姓名 Emergency Contact Name				
電話 Phone				

