





## 2025-2026 青苗排球培訓計劃 - 甄選日學員測試資料

(填妥後於甄選報到時遞交)																				
一) 個人資料 (學生填寫)				甄選編號:																
中文姓名									英文姓	名										
性別*					M / F					所選訓練地點										
年級										出生年	 份	<del></del>								
電郵 (主要聯絡方式)																				
申請人聯絡電話									甄選日期						-					
家長/監護人姓名			$\dagger$					甄選地												
家長/監護人聯絡電話				=					慣用手											
				主攻手副邓				<u> ほ/11 1</u> 次手				二傳手 自由阿					 防守			
比賽位置*				(大鎚)				(攻)		(後二)		(Setter)				(Libero)				
*(請圈出比賽位置/慣用手/性別)																				
	態測	訓量	信)	榕	員均	篡	)													
身高				cm					體重			kg (學員填寫)								
指距				cm				手足	手足間距			cm								
三) 身體素質測驗 (評核員填寫)																				
扣球摸高				cm Eds				加州的自	<mark>攔網摸高                                    </mark>						cm					
5-10-5 折返跑   秒																				
四) 排球技術評定 (5 分為最佳)																				
下手墊球	1	/	2	/	3	/	4	/	5	發球		1	/	2	/	3	/	4	/	5
上手傳球	1		2	/	3	/		/	5	接發	球	1	/	2	/	3	/	4	/	5
扣球	1	/	2	/	3	/	4	/	5											
模擬比賽																				
其他評語																				
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □																				
家長同意書(18歲以下參加者須填寫)																				
本人(家長/監護人)																				
計劃」及同意章程所列之項目。 並聲明敝子弟的健康及體能良好,並無任何疾病,適宜參與上述活動,如敝子弟在訓練期間發生非主辦機構																				
或資助機構疏忽引致的意外,主辦機構將不會負責。																				

本人(家長/監護人) 計劃」及同意章程所列之項目。 並聲明敝子弟的健康及體能良好,並無任 或資助機構疏忽引致的意外,主辦機構制	王何疾病,適宜參與上述活動,	
家長/監護人簽署:	日期:	
與參加者關係:	聯絡電話:	