



香港排球總會有限公司
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

2022 香港女子少年排球代表隊遴選 - 運動員申請表格

推薦單位：

教練 / 老師姓名：

教練 / 老師簽署：

教練 / 老師電話：

選拔日期：

運動員個人資料

中文姓名		英文姓名	
出生日/月/年	/ /	香港永久性居民	是 ☐ 否 ☐
是否持有 香港特區護照	有 ☐ 無 ☐		
身高(cm)		體重(kg)	
所屬球隊		曾否參加幼苗計劃：*有 (年份) / 沒有	
學校 / 班級	(班級：)		
住址			
運動員聯絡電話		家長聯絡電話	
電郵地址 (必需清楚填寫)			
請列明所屬球隊		排球比賽位置	
室內排球經驗			
運動員* (有/否)遺傳、貧血、心臟病或運動創傷歷史等(如「有」請詳寫年份、程度和現狀)			
運動員簽署			

*請刪去不適用者

請在適當方格內加上 “✓” 號



香港排球總會有限公司
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

A. 排球技術評分及評語 (由負責遴選教練填寫)

發球	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
接發球	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
防守	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
升球/二傳	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
扣球	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
攔網	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
整體評分及其他評語	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10

B. 體能測試

跳躍單手摸高 (助跑)	cm
跳躍雙手摸高 (無助跑)	cm
協調測試 (1 分鐘)	
18 米衝刺	s

C. 模擬比賽

模擬比賽表現	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
--------	--



香港排球總會有限公司
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

2022 香港女子少年排球代表隊遴選
運動員同意及健康聲明書

各位參加選拔及集訓運動員之家長：

香港排球總會擬派出本會女子少年排球代表隊參與不同的賽事及訓練。排球競技運動對體能的要求甚大，以應付快速移動、扣球及起跳等不同的運動技能。為保障參加者在活動中之安全，參加者必須填寫以下資料，並證明其身體健康，可在補選及訓練過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，請於辦公時間致電 2808 1183 與本會職員麥小姐聯絡。

香港排球總會有限公司
二零二二年十月二十四日

《2022 香港女子少年排球代表隊遴選-家長同意及運動員健康聲明書回條》

香港排球總會有限公司：

本人已知悉及同意 _____ 參加 2022 香港女子少年排球代表隊遴選及集訓

- ☐ 並聲明她健康良好，並無隱瞞任何既有之健康、心理問題或過敏症及確認他適宜參加有關活動； 或
- ☐ 他有以下疾病／健康問題／過敏症／運動創傷歷史，但並不妨礙參加是次活動：

請註明：

請在適當方格內加上 “✓” 號

家長姓名：_____
家長簽署：_____
關 係：_____
家長聯絡電話：_____
二零二二年 月 日