



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

2025 香港女子成年排球代表隊遴選

運動員申請表格

推薦單位：_____ 教練姓名：_____

教練簽署：_____ 教練電話：_____

出席選拔日期:

☐ 2025 年 12 月 20 日(六) 17:00-20:00 香港浸會大學附屬學校王錦輝中小學室內運動場

☐ 2025 年 12 月 27 日(六) 17:00-20:00 香港浸會大學附屬學校王錦輝中小學室內運動場

運動員個人資料: (*請刪去不適用者；請在適當方格內加上“✓”號)

中文姓名		英文姓名	
出生日/月/年	/ /	是否香港永久性居民	是 ☐ 否 ☐
是否持有 香港特區護照	是 ☐ 否 ☐	如〔否〕請列出原因 或列出持有哪個國家護照	
電郵地址 (必須清楚填寫)			
聯絡電話		緊急聯絡人姓名	
職業		緊急聯絡人電話	
住址			
學校 / 班級 (如適用)	(班級:)		
所屬球隊		排球比賽位置	
室內排球經驗 (最近兩項曾參加之訓練班或比賽):			
*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			

基於保障個人私穩原故，以上有關資料將只會提供與代表隊教練/總會作是次遴選及集訓之用。

評核資料 (體能):

身高	cm	體重	kg
指尖距	cm	手足距	cm
原地摸高 (攔網摸高)	cm	助跑摸高 (扣球摸高)	cm
30 米衝刺跑	s	原地三級蛙跳	cm
半米字移動	s	實心球擲遠	cm
800 米跑	s		



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

中文姓名：_____ 甄選編號：_____

評核資料 (技術)：

發球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
接發球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
扣球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
傳球能力 (二傳)	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
防守能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
攔網能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
整體評分	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6
其他評語	

評核教練姓名：_____ 簽署：_____

*評核內容可能會因遴選時間長度而作出調整。

基於保障個人私穩原故，以上有關資料將只會提供與代表隊教練/總會作是次遴選及集訓之用。