115學年度全國青少年藤球錦標賽
暨2026年ASTAF亞洲U19藤球錦標賽代表隊選拔報名表（三人賽）

隊伍名稱：								
報名組別：	☐U19男子組　☐U19女子組							
職別	姓名	性別	身份證字號	出生日期			位置 發球、殺球、做球擇一	聯絡電話
				年(西元)	月	日		
領隊								
教練(1)								
教練(2)								
管理								
選手(1)								
選手(2)								
選手(3)								
選手(4)								
選手(5)								

隊伍名稱：								
報名組別：	☐U19男子組　☐U19女子組							
職別	姓名	性別	身份證字號	出生日期(西元)			位置 發球、殺球、做球擇一	聯絡電話
				年(西元)	月	日		
領隊								
教練(1)								
教練(2)								
管理								
選手(1)								
選手(2)								
選手(3)								
選手(4)								
選手(5)								

注意事項：

※請確認報名資料填寫完整無誤，表格如不敷使用，請各單位自行增加。

※資料如有異動，請於報名截止前重新修正上傳。

※U19年齡限制為**2007年11月27日（含）以後出生者**。

※資格限制：報名選拔之選手須具備以下任一資格

（1）113年~115年本會辦理之全國藤球排名賽或全國青少年藤球錦標賽前4名。

（2）曾入選本會培育優秀或具潛力運動選手。

※U19組可以跨校組隊，但不可跨隊、跨性別報名參加選拔。

※報名U19組選手不影響其代表學校報名其他組別之權利。

※報名U19組選手需於賽前註冊其位置（發球、殺球、做球擇一），將攸關之後選拔權益。

※報名表填妥後請附加上傳於報名網址以完成報名，如以下網址無法直接點擊開啟，請以複製貼上於瀏覽器開啟。

https://forms.gle/zcRVVFKXPFgmVuvi7