

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：方毓涵

受文者：各會員

發文日期：中華民國101年6月4日

發文字號：雲縣中醫超字第049號

速別：

密等及解密條件：

附件：

主旨：函轉社團法人雲林縣牙醫師公會舉辦「雲林縣醫事盃第九屆桌球聯合邀請賽」各項事宜，請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人雲林縣牙醫師公會101年5月25日雲牙醫宗字第049號函辦理。
- 二、時間：101年7月15日(星期日)12點50分。
- 三、地點：大埤國小活動中心(大埤鄉中正路23號)。
- 四、有意參加者之醫師，請於6月25日前來電至本會報名。
- 五、檢附比賽辦法乙份。

理事長陳志超

裝
訂
線

101 年度雲林縣醫事團體第九屆桌球聯誼賽實施辦法

- 一、比賽宗旨：提倡本縣醫事團體成員及眷屬在空閒時間能從事正當的休閒活動，讓熱愛桌球運動的成員能有一展長才的好機會，促進成員間的互動與交流，鍛鍊體能，增進身心健康。
- 二、指導單位：雲林縣衛生局
- 三、主辦單位：雲林縣牙醫師公會
- 四、承辦單位：大埤體育會
- 五、協辦單位：雲林縣醫師公會、雲林縣藥師公會、大埤國小、大埤桌球委員會
- 六、參賽資格：本縣醫事團體成員及眷屬。
- 七、報名時間：即日起到 101 年 6 月 29 日止。
- 八、報名方式：填寫報名表後送至本會彙整。
- 九、抽籤：比賽現場抽籤。(請選手 13：10 前完成抽籤，未到者由大會代抽)
- 十、賽程公佈：當日手冊公佈。
- 十一、比賽時間：101 年 7 月 15 日(日) 12：50~18：00
- 十二、比賽地點：大埤國小活動中心
- 十三、比賽項目：每人只限報名 2 組。
 - (一) 男子單打組 (二) 女子單打組 (三) 男子雙打組
 - (四) 快樂雙打組 (男女混雙) (五) 幹部組
- 十四、比賽制度：視報名人數多寡而決定比賽制度
- 十五、比賽規則：1.採中華名國桌球協會最新規則，採每局 11 分，5 局 3 勝制。
 - 2.為使比賽進行順利，大會有權決定出場時間及場次比賽。
 - 3.使用黃色 40 厘米桌球。
- 十六、注意事項：
 - 1.各人(組)應詳閱比賽時間，並於比賽前 20 分鐘向大會報到，不再另行通知，唱名 5 分鐘後未出場比賽者以棄權論。比賽時間若有更動，以大會現場公佈為主。
 - 2.每位選手出賽時，請攜身分證明備查。
 - 3.禁止穿著牛仔褲、皮鞋、裙子、涼鞋、拖鞋上場比賽。
 - 4.桌球拍自備。
- 十七、獎勵方式：1.各組取 1-4 名各有獎盃一座、獎品一份。
 - 2.但各單、雙打報名 3 人(組)以下只取 1 名。