

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

承辦人：江佩容

受文者：各會員

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 103 年 4 月 21 日

發文字號：雲縣中醫超字第 040 號

附件：

主旨：檢送社團法人雲林縣醫師公會舉辦「第 11 屆雲林縣醫事盃羽球聯合邀請賽」相關事宜，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人雲林縣醫師公會 103 年 4 月 14 日(103)社雲縣醫總字第 040 號函辦理。
- 二、有意參加者，請填妥報名表於 5 月 30 日前傳真至本會報名或 e-mal 本會信箱。
- 三、檢附比賽辦法及報名表各乙份。

理事長陳志超

第 11 屆雲林縣醫事盃羽球聯合邀請賽

競賽辦法

- 一、宗旨：提倡羽球運動風氣，鍛鍊醫界人員體魄，促進情感交流，特舉辦本項活動。
- 二、主辦單位：雲林縣醫師公會。
- 三、協辦單位：雲林縣牙醫師公會、雲林縣藥師公會、雲林縣虎尾羽球協會、虎尾國小。
- 四、承辦單位：雲林縣虎尾羽球協會。
- 五、比賽日期：103 年 6 月 8 日（星期日）
比賽時間：下午 13 時 00 分；選手請於 12 時 30 分以前完成報到，逾比賽出場時間 5 分鐘不到者以棄權論並不得參加該比賽往後之賽程。（以球場掛鐘為準）
- 六、比賽地點：虎尾國小羽球館(虎尾鎮明正路 88 號)。
- 七、比賽組別：
 1. 歡樂組：各醫事團體眷屬始可報名。
 2. 醫事人員組：各醫事團體會員。
 3. 混雙組：限上述 2 組資格。
- 八、比賽方式：31 分不加分，採總分制。
- 九、比賽用球：由主辦單位提供比賽用球。
- 十、比賽規則：採用中華民國羽球協會最新比賽規則。
(皆採新制落地得分至每局 31 分，16 分換場)。
- 十一、報名地點：請逕向所屬醫事公會報名。
- 十二、報名日期：即日起至 5 月 30 日（星期五）17:00 止，已郵戳為憑或信箱寄達時間。
- 十三、領隊會議及抽籤：訂於 103 年 5 月 30 日下午 5 點虎尾糖廠羽球館抽籤，未到者由大會代抽不得異議。。
- 十四、獎勵：參加隊數 7 隊以上（含）取前四名、六隊以下（含）取前三名，
4 隊(含)以下取 2 名頒贈獎盃及獎品，以資鼓勵；3 隊(含)以下
取消該組比賽。
- 十五、請隨隊一名裁判擔任線審，午餐及各隊比賽人員保險請自備。
- 十六、賽後餐會地點：虎尾鵝肉扁餐廳(雲林縣虎尾鎮大成街 100 號)。
- 十七、附則：
 1. 比賽抗議事項，經由大會裁定後不得異議。
 2. 參加人員應備證明文件備驗，不得冒名出賽，冒名出賽該點以棄權論，
所有已賽、未賽賽程全部取消且不得列入名次。
 3. 比賽名單一經報名皆不得以任何理由更改，所有球員限報兩組不得重複出賽，名單若有重複以第一次出場之球員名單為主。
 4. 比賽名單中間不得輪空，輪空後之賽點一律以棄權論。
- 十八、本辦法如有未盡事宜得經主、承辦單位規定之技術會議或大會裁判長於比賽現場宣布。

第 11 屆雲林縣醫事盃羽球聯合邀請賽

報名表

院所名稱：_____

行動電話：_____

組 別	組別	姓名	姓名
歡樂組	1		
	2		
	3		
醫事人員組	1		
	2		
	3		
混雙組	1		
	2		
	3		

*請於 103 年 5 月 30 日(五)前回覆傳真報名，本會傳真：05-5348550。