

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：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 106 年 7 月 7 日

發文字號：(106)雲縣中醫邦字第 142 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主旨：檢送 106 年度第十四屆雲林縣醫事盃桌球聯合邀請賽競賽辦法及報名表各 1 份，敬請各會員踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、依據雲林縣藥師公會 106 年 6 月 28 日雲縣藥師榮字第 106061 號函辦理。
- 二、比賽時間：106 年 8 月 27 日(星期日)下午 12:30~18:00。
- 三、比賽地點：虎尾國小體育館(虎尾鎮明正路 88 號)。
- 四、欲參加者請於 8 月 4 日前逕向本會報名，俾利彙整函復主辦單位。

理事長黃上邦

第 14 屆雲林縣醫事盃桌球聯合邀請賽競賽辦法

- 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：雲林縣藥師公會。
- 四、承辦單位：雲林縣體育會桌球委員會。
- 五、協辦單位：社團法人雲林縣醫師公會、雲林縣牙醫師公會、雲林縣虎尾國小。
- 六、參賽資格：雲林縣醫事團體成員及眷屬。
- 七、報名時間：即日起至 106 年 8 月 4 日止。
- 八、報名方式：請向所屬各公會報名。
- 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、比賽日期：106 年 8 月 27 日（星期日）12:30~18:00
- 十二、比賽地點：虎尾國小體育館(雲林縣虎尾鎮明正路 88 號)
- 十三、比賽報名費：免費（歡迎各醫事團體贊助）。
- 十四、比賽項目：每人限報名 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 (五) 幹部組。
- 十五、比賽制度：視報名人數多寡而決定比賽制度。
- 十六、比賽規則：
 - (一) 採中華民國桌球協會最新規則，採每局 11 分，循環賽採 3 戰 2 勝制，決賽採 5 戰 3 勝制。
 - (二) 為使比賽進行順利，大會有權決定出場時間及場次比賽。
 - (三) 使用白色 40+ 新製比賽球。
- 十七、注意事項：
 - (一) 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。
 - (二) 每位選手出賽時，請攜身分證明備查。
 - (三) 禁止穿著牛仔褲、皮鞋、裙子、涼鞋、拖鞋上場比賽。
 - (四) 桌球拍自備。
- 十八、獎勵方式：
 - (一) 各組取 1~6 名，各頒獎牌乙面、1~4 名獎品各乙份。
 - (二) 但各單、雙打報名 3 人(組)以下只取乙名。
- 十九、致送每位參賽選手參加獎及餐盒各乙份。

第十四屆雲林縣醫事盃桌球聯合邀請賽報名表

所屬公會：_____

參加項目	姓名	執業名稱	聯絡方式(行動電話)
男子單打			
女子單打			
男子雙打組	1		
	2		
	3		
	4		
快樂雙打組 (男女混雙)	1		
	2		
	3		
	4		
公會幹部 單打組			

- 備註：1.報名時間：即日起至 106 年 8 月 4 日止。
 2.比賽時間：106 年 8 月 27 日（星期日）12:30~18:00
 3.比賽地點：虎尾國小體育館

