

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

受文者：各會員

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國102年6月17日

發文字號：雲縣中醫超字第066號

附件：

主旨：本會為提昇同道間交流聯誼，擬舉辦羽球歡樂聯誼賽，敬請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據本會第24屆第6次理監事聯席會議決議辦理。
- 二、時間：102年7月28日(星期日)下午2點至5點。
- 三、地點：國立雲林特殊教育學校(羽球館)斗南鎮新崙里新崙路100號。
- 四、報名資格：會員、眷屬及所屬員工(員工酌收報名費100元)。
- 五、報名方式：請於7月15日前來電報名、傳真、郵寄報名表或以電子信箱寄至本會：電話：05-5354088、傳真：05-5332336/斗六市雲林路2段211號6樓之10.11/電子信箱：ylcm@seed.net.tw。
- 六、比賽規則：採新制落地得分21分，初賽不可殺球，殺球扣一分，複賽可殺球，但殺球到對手身上扣一分。
- 七、比賽用球拍：請參賽者自備，本會會準備一些球拍備用。
- 八、比賽方式：視報名隊數來分組比賽，每組取前二名，進入複賽，複賽採用雙敗或單敗淘汰制，以隊數決定，最後取三至五名頒贈獎品，以資鼓勵。

理事長陳志超

羽球歡樂聯誼賽 報名表

醫療院所名稱		球員之身份(請註明會員、眷屬、員工)
姓名		
姓名		
姓名		
姓名		