

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：本會會員

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 104 年 4 月 10 日

發文字號：(104)雲縣中醫邦字第 025 號

附件：乙件

主旨：有關雲林縣藥師公會辦理「第 12 屆雲林縣醫事盃羽球聯合邀請賽」，詳如附件，敬請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據雲林縣藥師公會 104 年 4 月 8 日雲縣藥師榮字第 10400042 號函辦理。
- 二、比賽時間：104 年 5 月 31 日(星期日)下午 12:30。
- 三、比賽地點：東南中學(雲林縣西螺鎮東南路 326 號)。
- 四、報名日期：即日起至 5 月 18 日前向本會傳真(05)533-2336 或 E-mail:ylcm@seed.net.tw 報名，俾利彙整，函復主辦單位。
- 五、隨函檢附 104 年度第 12 屆雲林縣醫事盃羽球聯合邀請賽競賽辦法及報名表各乙份。

理事長黃上邦

第 12 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，鍛鍊醫事人員體能，促進情感交流，特舉辦本項活動。
- 指導單位：中華民國羽球協會
- 二、主辦單位：雲林縣藥師公會
- 三、協辦單位：雲林縣醫師公會、雲林縣牙醫師公會。
- 四、承辦單位：雲林縣私立東南國中、西螺鎮鄉德羽球隊。
- 五、比賽日期：104 年 5 月 31 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：東南國中羽球館(雲林縣西螺鎮東南路 326 號)。
- 七、比賽組別：1. 歡樂組：各醫事團體眷屬均可報名。
2. 醫事人員組：各醫事團體會員。(前兩名將與前羽球國手進行聯誼交流賽)
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、報名費：每人 300 元(含紀念品與餐費)。(請逕向所屬公會報名繳費)
- 十三、報名日期：自即日起至 5 月 18 日(星期五)17:00 止，以郵戳為憑或信箱寄達時間。
- 十四、領隊會議及抽籤：訂於 104 年 5 月 22 日下午 5 點東南中學抽籤，未到者由大會代抽不得異議。
- 十五、獎勵：參加隊數 7 對以上(含)取前四名，6 隊以下(含)取前三名。
4 隊(含)以下取 2 名頒贈獎盃級獎品，以資鼓勵；3 隊(含)以下取消該組比賽。
- 十六、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。
- 十七、賽後餐會地點：大廟埕餐廳(雲林縣西螺鎮文昌路 86 號)
- 十八、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，所有球員限報一隊不得重複出賽，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。
- 十九、本辦法如有未盡事宜得由主、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 12 屆雲林縣醫事盃羽球聯合邀請賽

報名表

執業名稱：_____

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		

備註：1.報名日期：即日起至 104 年 5 月 18 日止（傳真 5340103）。

2.比賽日期：104 年 5 月 31 日（星期日）下午 12：30。

3.比賽地點：東南中學（雲林縣西螺鎮東南路 326 號）。