

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4月22日

發文字號：雲縣中醫超字第042號

附件：

主旨：檢送社團法人雲林縣牙醫師公會舉辦「雲林縣醫事盃第十屆羽球聯合邀請賽」各項事宜，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人雲林縣牙醫師公會102年4月10日雲牙醫宗字第141號函辦理。
- 二、有意參加者，請填妥報名表於5月3日前傳真至本會報名或e-mail本會信箱。
- 三、檢附比賽辦法及報名表各乙份。

理事長陳志超

102 年第 10 屆醫事盃羽球錦標賽

- 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、指導單位：雲林縣衛生局
- 三、主辦單位：雲林縣牙醫師公會、雲林縣藥師公會、雲林縣醫師公會。
- 五、協辦單位：雲林縣虎尾羽球協會、虎尾國小。
- 六、承辦單位：雲林縣虎尾羽球協會。
- 七、比賽日期：102 年 5 月 19 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）
- 八、比賽地點：虎尾國小羽球館（虎尾鎮明正路 88 號）。
- 九、比賽組別：
 1. 歡樂組：各醫事團體眷屬始可報名。
 2. 醫師人員組：各醫事團體會員。
 3. 混雙組：限上述 2 組資格。
- 十、比賽方式：1. 31 分不加分，採總分制。
- 十一、比賽用球：由主辦單位提供比賽用球。
- 十二、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）。
- 十三、報名地點：雲林縣牙醫師公會張玉如小姐 05-5334125
- 十四、報名日期：即日起至 5 月 3 日（星期五）17:00 止，已郵戳為憑或信箱寄達時間。
- 十五、領隊會議及抽籤：訂於 102 年 5 月 4 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。
- 十六、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。
- 十七、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。

102 年第 10 屆醫事盃羽球錦標賽

報名表

姓名	歡樂組	醫師人員組	混雙

姓名	歡樂組	醫師人員組	混雙

姓名	歡樂組	醫師人員組	混雙

姓名	歡樂組	醫師人員組	混雙

※ 姓名請寫在欲參加組別

電子信箱	
------	--

※未填電子信箱隊伍恕不寄發賽程表