

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104年3月4日

發文字號：雲縣中醫超字第031號

附件：

主旨：檢送中華民國中醫師公會全國聯合會訂於104年4月12日(星期日)舉辦104年度全國中醫師高爾夫球比賽活動公告及報名表乙份，請踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會104年2月24日(103)全聯醫總成字第0678號函辦理。
- 二、活動名稱：104年度全國中醫師高爾夫球比賽。
- 三、活動日期：104年4月12日(星期日)。(上午10點報到)。
- 四、活動地點：老爺關西高爾夫球場(地址：新竹市關西鎮玉山里1鄰赤柯山1號 TEL(03)547-6331 FAX(03)547-6386)
- 五、活動內容：詳如附件活動公告，比賽優勝者將由主辦單位頒發獎杯獎品。
- 六、活動聯絡人：

	姓名	電話	手機	傳真
主任委員	楊禾	(06)253-4937	0931-982596	
副主任委員(中區)	蔡德能	(04)266-55567	0936-490577	04-26354569
執行	陳志成	(03)466-4331	0917-267938	
台北區	鄒政毓	(02)2703-5703	0935-611422	
北區	邱榮芳	(03)352-2642	0912-083369	
南區	張渭震	(07)727-1537	0928-688379	

理事長陳志超

中華民國中醫師公會全國聯合會

104 年度全國中醫師高爾夫球比賽活動公告

主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

協辦單位：各縣市中醫師公會

承辦單位：中醫師全聯會聯誼會活動委員會、

苗栗縣中醫師公會、

新竹市中醫師公會、

新竹縣中醫師公會、

桃園市中醫師公會、

桃中醫高爾夫球隊。

一、比賽時間：104 年 4 月 12 日（星期日）上午 10：00 報到，11：00 開球。

二、比賽地點：老爺關西高爾夫球場（地址：新竹縣關西鎮玉山里 1 鄰赤柯山 1 號

TEL：(03)547-6331 FAX(03)547-6386

三、擊球費用：\$ 2,675 元（包含桿弟及球車費用），請參賽者自理。

四、報名時間：即日起至 3 月 18 日止

五、交通：當日新竹高鐵站有接送服務。

六、報名單位：請洽各縣市中醫師公會或各區連絡人

（彙整後向全聯會或聯誼活動委員會報名）

電話：03-4016138 傳真：03-4016139

e-mail: herb.doctor@msa.hinet.net 社團法人桃園市中醫師公會

七、報名資格：中華民國中醫師公會全國聯合會會員

（歡迎眷屬、貴賓及贊助廠商共襄盛舉）

八、比賽規則：採用中華民國高爾夫協會審定之規則及老爺關西高爾夫球場單行規則。

九、開球方式：開球個人組打白 T、女生打紅 T、長春組打銀 T，逾時或不按編組打球以棄權論。

十、比賽優勝獎勵項目：

1. 個人組：

(1) 總桿冠軍、亞軍、季軍各一名。

(2) 淨桿前十名（除總桿冠軍外，其餘採新新貝利亞計算）

2. 長春組：取淨桿前三名，未得獎成績可參加個人組重複計算。

限 65 歲【民國 39 年 4 月 12 日前（含 4 月 12 日）出生者】

3. 來賓組：取淨桿前三名。

4. 技術獎：遠距獎一名、三桿近洞二名、二桿近洞二名、近洞獎四名及跳獎等。

十一、本辦法如有未盡事誼，主辦單位得隨時修正之。

十二、備註：

1. 每位參賽者皆贈精美參加獎乙份，晚宴有摸彩助興，敬請踴躍參加。

2. 中醫師全國聯合會聯活動委員各區聯絡人：

	姓名	電話	手機	傳真
主任委員	楊禾	(06)253-4937	0931-982596	
副主任委員(中區)	蔡德能	(04)266-55567	0936-490577	04-26354569
執行長	陳志成	(03)466-4331	0917-267938	
台北區	鄒政統	(02)2703-5703	0935-611422	
北區	邱榮芳	(03)352-2642	0912-083369	
南區	張渭震	(07)727-1537	0928-688379	

104 年度全國高爾夫球比賽報名表

所屬公會						
姓名	出生年月日 (長春組)	身份別	組別	飲食	交通	電話
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 長春	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 長春	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 長春	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 長春	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 長春	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 長春	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 長春	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 接送 <input type="checkbox"/> 否	

身 份 別：請註明會員、眷屬、來賓

參加組別：請註明個人組、長春組、來賓組（長春組出生年以身份證為主，如有不實以棄權論），報名資料敬請註明清楚，以便編組，報名表不敷使用時請自行影印。

PS: 參賽者請以報名表格式報名為主，每個欄位必須勾選，否則不受理，謝謝您。