

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 104 年 5 月 22 日

發文字號：(104)雲縣中醫邦字第 056 號

速別：

密等及解密條件：

附件：比賽辦法及報名表各乙份

主 旨：檢送社團法人雲林縣牙醫師公會舉辦「雲林縣醫事盃第十二屆桌球聯合邀請賽」比賽辦法及報名表各乙份，請各會員踴躍報名參加，請 查照。

說 明：

- 一、依據社團法人雲林縣牙醫師公會 104 年 5 月 19 日雲牙醫茶字第 055 號函辦理。
- 二、比賽日期：104 年 7 月 12 日(星期日)12:50~18:00
- 三、比賽地點：虎尾國小體育館(雲林縣虎尾鎮明正路 88 號)
- 四、欲報名者，請於 6 月 26 日前填妥報名表傳真 05-5332336 至本會，或 E-mail、電話報名均可，俾利本會彙整統計函復主辦單位。

理事長黃上邦

104 年度雲林縣醫事團體第十二屆桌球聯誼賽實施辦法

- 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：雲林縣牙醫師公會。
- 四、承辦單位：雲林縣體育會桌球委員會。
- 五、協辦單位：雲林縣醫師公會 雲林縣藥師公會 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 104 年 6 月 26 日止。
- 八、報名方式：填寫報名表請向各公會報名，後轉送至牙醫師公會彙整。
- 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：104 年 7 月 12 日（星期日）12:50~18:00
- 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、報名費：每人 300 元
- 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、活動晚會：

頒獎及聚餐聯誼，地點:虎尾鵝肉扁餐廳(虎尾鎮平和里大成街 100 號)
05-6312529，時間:07/12 日晚上 06:30

雲林縣醫事盃第十二屆桌球錦標賽報名表

雲林縣牙醫師公會

參加項目	姓名	單位名稱	聯絡方式(電話)
雙打 男生組	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
快樂 雙打組 (男女混雙)	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
公會幹部 單打組	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
男子單打			
女子單打			

備註：1. 報名時間：即日起到年月日止。

2. 比賽時間：104年7月12日(星期日)12:50-18:00

3. 比賽地點：虎尾國小活動中心

4. 報名表不夠填寫時，自行影印。