

# 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 107 年 2 月 2 日

發文字號：(107)雲縣中醫邦字第 026 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主 旨：檢送中醫師全聯會訂於 107 年 4 月 8 日(星期日)舉辦「107 年度全國中醫師高爾夫球比賽」公告及報名表各 1 份，敬請踴躍報名參加，請 查照。

說 明：

- 一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會 107 年 1 月 19 日(107)全聯醫總全字第 0720 號函辦理。
- 二、活動名稱：107 年度全國中醫師高爾夫球比賽。
- 三、活動日期：107 年 4 月 8 日(星期日)•(上午 10：30 報到)
- 四、報名時間：即日起至 3 月 15 日止。

**理事長黃上邦**

# 中華民國中醫師公會全國聯合會

## 107 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

桃園市中醫師公會高爾夫球隊

中區高爾夫球隊

南區高爾夫球隊

一、比賽時間：107 年 4 月 8 日（星期日）上午 10：30 報到，11：00 開球。

二、比賽地點：立益高爾夫球場（地址：新竹縣關西鎮東山里湖肚 55 號）

TEL：(03)5879351 FAX：(03)5878476

三、擊球費用：\$ 2,900 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 15 日止

五、交通：請各區球隊自理。

六、報名單位：請洽各縣市中醫師公會、各區連絡人或各分區球隊。

（彙整後向全聯會或聯誼活動委員會報名）

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：採立益高爾夫球場所定之單行規則。

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：達 10 人以上設長春組，10 人設淨桿冠軍 1 人，20 人取前 2 名，30 人取前 3 名。

限 65 歲【民國 42 年 3 月 31 日前（含 3 月 31 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。

5. 一桿進洞獎：依現場公告。

十一、本辦法如有未盡事誼，主辦單位得隨時修正之。

中醫師公會全國聯合會聯誼活動委員會各區聯絡人：

	姓名	電話	手機	傳真
主任委員	顏良達	(04)23383088	0932-557712	
副主任委員(中區)	蔡德能	(04)26655567	0936-490577	04-26354569
執行長(南區)	蔡守忠	(06)2938000	0916-345567	
執行長(桃中醫)	盧信銀	(03)4025550	0919-976078	
桃中醫隊長	姜智文		0937-013075	
中區隊長	李妙珍		0928-989261	
中區聯絡人	李國維		0933-660556	
南區隊長	林志雄		0933-586604	
新北市聯絡人	詹益能	(02)22720299	0932-009328	
花東區聯絡人	江瑞庭	(03)8463088	0928-490515	

107 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	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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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	

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。