附件二

2020 年臺中市醫師公會羽球錦標賽競賽規程

2018.8.31 第 25 屆第 17 次理監事會議修正通過

一、宗　　旨：為提倡會員康樂活動及親睦，增進身心健康，俾藉相互觀摩球技促進聯誼，特舉辦本比賽。

二、主辦單位：社團法人臺中市醫師公會

三、比賽日期：2020 年 10 月 25 日（星期日）13:00～17:00
12:30 開始報到、13:00 開幕式後開始比賽。

四、比賽地點：優漾複合運動會館
（臺中市西屯區福科路 207 號，電話 04-24623000）

五、比賽組別及賽制辦法：

A.團體賽：

(1)除代表隊外，由會員向公會報名組隊參加，每隊至少需六人，若人數不足六人時，則取消。

(2)另由主辦單位邀請臺中市議會、臺中市政府、臺中市政府衛生局、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、臺灣臺中地方法院、臺灣臺中地方檢察署、臺灣高等檢察署臺中檢察分署、雙橡園開發股份有限公司(以上單位選手需為該單位所屬員工)、彰化縣醫師公會、南投縣醫師公會、社團法人臺中市大臺中醫師公會、臺中市中醫師公會、臺中市牙醫師公會、臺中市藥師公會（選手需為該會所屬會員）組隊參加。

(3)以上參賽隊伍限組一隊，另主辦單位得視報名情形組隊出賽，不受一隊之限制。

B.個人雙打賽：(2020 年 1 月 5 日已由羽球聯誼社舉辦完成)
由羽球聯誼社主辦，原則上半年度舉辦並選拔代表隊，各組獎牌費用由公會負擔，於公會年度團體賽當天頒發。

(1)會員組：會員自由報名(二人一組)。

(2)理監事組:理監事(含曾任)自由報名,由委員會公開抽籤搭配。

(3)夫妻組:報名未達三組(含)則取消。

(4)會員女子組:報名未達三組(含)則取消。

六、全國醫師盃代表隊推派方式:(已推派完成並於 2020 年 7 月 19 日舉辦)

個人雙打會員組冠、亞軍為當然代表隊,其餘名單由委員會徵召。

另視全國醫師盃競賽規程組團體隊參賽,若本會推派 A、B 二隊,則依會員組冠、亞、季、殿軍為當然代表,其餘名單亦由委員會徵召。

代表隊以 A 隊優先組成(會員組冠軍、亞軍列為 A 隊),會員組季軍、殿軍及其餘名單由聯誼社分派隊別。

七、比賽獎勵:

視報名人數決定名額優勝者給予獎盃或獎品,參加者均有參加。

(1)團體賽:取冠、亞、季軍。

(2)個人雙打賽:各組取冠、亞、季軍。

八、參加資格:本會會員及配偶。

九、報名日期:即日起至 2020 年 10 月 5 日止。

十、報名地點:社團法人臺中市醫師公會(臺中市西區公益路 367 號 4F-1)

電話:04-23202009 傳真:04-23202083 李妍禧小姐。

十一、賽程抽籤:由比賽委員會公開代抽不得異議。

十二、比賽委員會:指　導-陳文侯理事長

召集人-鄭元凱醫師

委　員-羅倫樞醫師、陳正和醫師、傅雲慶醫師、林煥洲醫師、林肇穗醫師、施以中醫師、陳永芳醫師、顏啟華醫師。

十三、本規程如有未盡事宜,得由委員會隨時修正之。

「臺中市醫師公會2020年羽球錦標賽」團體報名表

隊　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿電話(手機)：＿＿＿＿＿＿＿＿

	姓　　名	出生年月日	餐盒	晚宴
1. 領隊 □選手請打V			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加
2. 隊長 □選手請打V			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加
3. 選手			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加
4. 選手			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加
5. 選手			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加
6. 選手			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加
7. 選手			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加
8. 選手			□葷食 □素食	□參加＿＿人 □不參加

1.選手必需為所屬單位(公會)員工(會員)，領隊、隊長兼選手請打✓。

2.請於 10 月 5 日前 e-mail(tcdr.mail@msa.hinet.net)或傳真(04-23202083)至臺中市醫師公會，**因武漢肺炎疫情影響，若晚宴有要攜伴限1名**，活動聯絡人李妍禧小姐，電話04-23202009。

社團法人臺中市醫師公會　2020.09.01