

# 社團法人臺中市醫師公會 函

機關地址：臺中市西區公益路 367 號 4F 之 1  
聯絡人：李妍禧  
聯絡電話：(04) 23202009  
傳 真：(04) 23202083

受文者：各位會員

發文日期：中華民國 106 年 1 月 24 日  
發文字號：中市醫倫字第 10600001241 號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：如背面

主旨：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。

說明：

- 一、主辦單位：社團法人臺中市醫師公會
- 二、比賽日期：民國 106 年 4 月 16 日（星期日）13:00~17:00  
12:30 開始報到、13:00 開幕式後開始比賽。
- 三、比賽地點：璞漾羽球館 PRIME Badminton  
（臺中市西屯區福科路 205 號，電話 04-24620390）
- 四、比賽組別及賽制辦法：  
團體賽：相關細則委由羽球聯誼社研議（含邀請賽）。  
個人雙打賽：
  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。
- 五、全國醫師盃代表隊推派方式：  
個人雙打會員組冠、亞軍為當然代表隊，另由羽球聯誼社推派四名。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，其餘名單由聯誼社推派。  
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。
- 六、比賽獎勵：
  1. 優勝者給予獎盃或獎品，參加者均有參加獎。
  2. 團體賽：取冠、亞、季軍。
  3. 個人雙打賽：各組取冠、亞、季軍。

- 七、參加資格：本會會員及配偶。
- 八、報名日期：即日起至 106 年 3 月 13 日止。
- 九、報名地點：社團法人臺中市醫師公會（西區公益路 367 號 4F-1）  
電話：04-23202009 傳真：04-23202083 李妍禧小姐。
- 十、賽程抽籤：由比賽委員會公開代抽不得異議。
- 十一、比賽委員會：指 導-羅倫楸理事長  
召集人-陳正和醫師  
委 員-林煥洲醫師、林肇穗醫師、傅雲慶醫師、  
鄭元凱醫師、陳永芳醫師、顏啟華醫師、  
施以中醫師。
- 十二、本規程如有未盡事宜，得由委員會隨時修正之。

## 理事長 羅 倫 楸

----- (3/13 前寄回或傳真 23202083) -----

### 社團法人臺中市醫師公會 106 年度羽球錦標賽 個人雙打賽報名單

姓 名	組 別	院所名稱	聯絡地址	手機
	<input type="checkbox"/> 會員組			
	<input type="checkbox"/> 夫妻組			
	<input type="checkbox"/> 會員組			
	<input type="checkbox"/> 夫妻組			
	<input type="checkbox"/> 理監事組			

註：106 下半年度舉行團體賽(含邀請賽)，俟日期確定屆時再行轉知。