

「臺中市醫師公會 80 週年慶羽球錦標賽」團體報名表

隊 名：_____

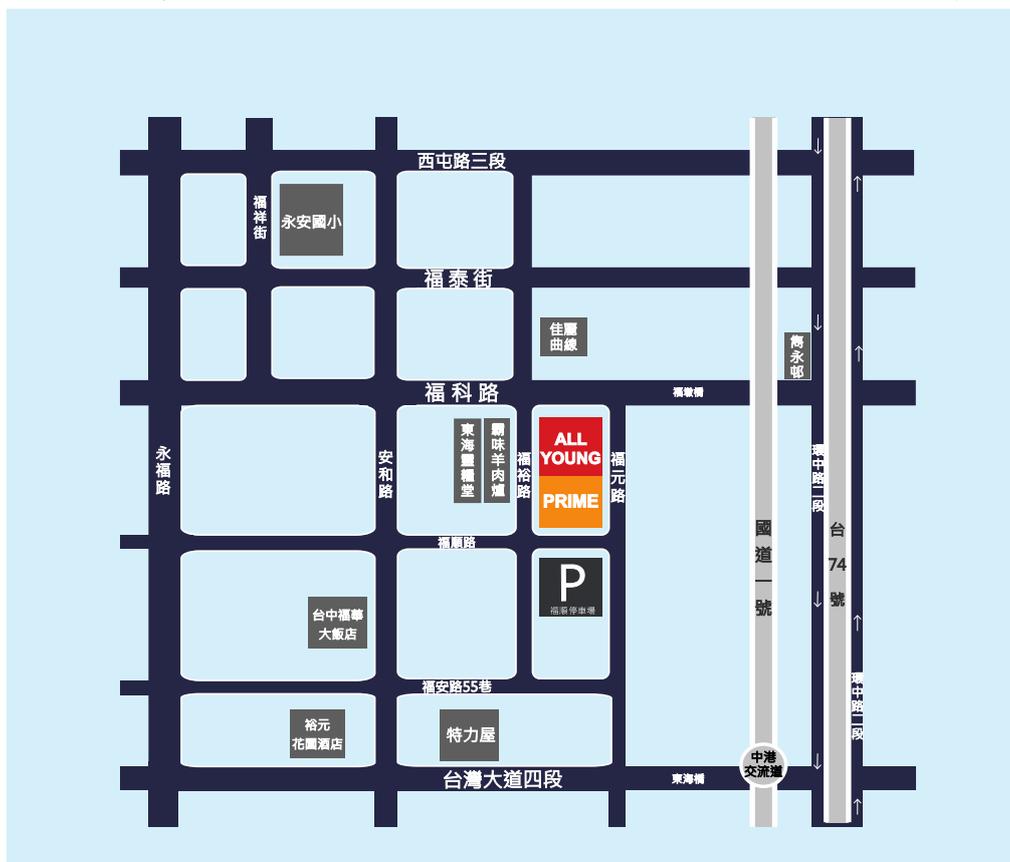
聯絡人：_____電話(手機)：_____

	姓 名	出生年月日	餐盒	晚宴
1. 領隊 <input type="checkbox"/> 選手請打V			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 不參加
2. 隊長 <input type="checkbox"/> 選手請打V			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 不參加
3. 選手			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 不參加
4. 選手			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 不參加
5. 選手			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 不參加
6. 選手			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 不參加
7. 選手			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 不參加
8. 選手			<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 參加____人 <input type="checkbox"/> 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 8 月 31 日前 e-mail(tcdr@ms21.hinet.net) 或 傳真 (04-23202083) 至臺中市醫師公會，晚宴於福華飯店舉行，如攜伴限 1 名，活動聯絡人陳荏棋小姐，電話 04-23202009。

優漾複合運動會館位置圖(原 A11 YOUNG)

(臺中市西屯區福科路 207 號，電話 04-24623000)



交通資訊

74號快速道路

北往南下 → 西屯路出口，接福科路右轉

南往北下 → 青海路出口，左轉直行開至74號下方道路(環中路)，接福科路左轉

國道1號

中港交流道下 → 往龍井匝道出口 → 右轉福元路左側到PRIME羽球館

火車轉搭公車

台中火車站 → 搭乘公車 → 到A13福安里站下車 → 出站後安和路左轉 → 右轉福順路 → 左側到達PRIME羽球館

★ 公車27、28、48、49、57、60、63、69、73、75、77、79、81、86、150、155、161、169、藍1、藍10、藍11

高鐵轉搭公車

高鐵臺中站 → 搭乘161高鐵快捷公車 → 到福安里(福華飯店)下車 → 出站後安和路左轉 → 右轉福順路 → 左側到達PRIME羽球館

★ 快捷公車免費搭乘優惠僅限「高鐵旅客」搭乘，公車業者得要求出示高鐵車票：旅客請保留票根

停車資訊

收費停車場：福順收費停車場 (請自付)

臺中市醫師公會 80 週年慶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

2022. 9. 30 第 26 屆第 24 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：2025 年 10 月 12 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、臺中高等行政法院、臺灣高等法院臺中分院、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(司法及主管機關至多報 2 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：(2025 年 3 月 30 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：(2025年3月30日舉辦，並推派完成)
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，參加者均有參加獎。

(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2025年8月31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 陳荏棋小姐。

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-王博正理事長

召集人-鄭元凱醫師

委 員-羅倫樾醫師、傅雲慶醫師、陳正和醫師、
林煥洲醫師、施以中醫師、林肇穗醫師、
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。