

## 107 年雙北醫檢師盃羽球錦標賽活動辦法

- 一、宗旨：促進會員聯誼，並鼓勵醫檢師於公餘之暇多從事體育運動，增進身心健康。
- 二、主辦單位：社團法人台北市醫事檢驗師公會/新北市醫事檢驗師公會
- 三、比賽日期：**107 年 8 月 12 日（週日）**
- 四、比賽地點：台北醫學大學體育館 2 樓室內籃球場(臺北市吳興街 250 號)



活動時間表：

時間	活動名稱
08:00~08:20	選手報到
08:20~08:30	1.開幕式理事長致詞 2.運動員宣誓 3.合影
08:30~16:00	1.理事長開球 2.羽球競賽 (結束時間依當日賽程狀況決定)
11:00	開始提供餐盒，請選手自行安排用餐時間
16:00	1.頒獎 2.閉幕式

五、參加資格：台北市醫檢師公會會員、新北市醫事檢驗師公會會員（無積欠會費者）。

六、報名日期：即日起至 107 年 7 月 10 日(星期二) 下午五時截止。

## 七、報名方式：

### 新北市醫檢師公會會員

- ◆ 『網路報名』方式報名:請上公會網<http://www.mt.org.tw/tapcounty>，

活動公告→點選活動名稱→線上報名→認證碼，報名狀顯示**確認中**，即為已報名

- ◆ 以『傳真報名』方式報名: 填妥下方報名表傳真

傳真號碼：(02)22775734，並致電(02)22774601 確認

**台北市醫檢師公會會員一律採網路報名，請至公會活動報名系統，**

<http://www.taipeimt.org.tw/FontCourse/List>

八、比賽用球由大會提供，請自備球拍。

## 九、比賽辦法：

(一) 比賽參考「中華民國羽球協會」公布之最新羽球規則。

(二) 參賽組別： 可跨院組隊參加。

1. 男子雙打組
2. 女子雙打組
3. 混合雙打組(一男一女)
4. 團體組團體組(6-8 人一隊，以雙打組合打 3 點，男雙 2 點女雙 1 點，有意組隊者未能滿 6 人可委由公會協助組隊)

競賽規則：

1. 單/雙循環淘汰制(依報名人數決定)，每局以 11 分，搶 3 戰 2 勝或搶 1 局 25 分(13 分換邊，24 分平分不加分)計算，本會得依實際報名人數另行公告。

(三) 賽程統一由裁判團抽籤決定（不另行通知選手抽籤）

(四) 比賽時如遇特殊事故必須改期或補賽時得由大會競賽組宣佈調整，參賽選手務必遵守。

(五) 參賽名單及活動相關預計於 107 年 7 月 31 日前公告。

- 十、獎勵：1. 冠軍：新台幣 NT6000 元／組及冠軍獎牌每人一面  
亞軍：新台幣 NT4000 元／組及亞軍獎牌每人一面  
季軍：新台幣 NT2000 元／組及季軍獎牌每人一面  
殿軍：新台幣 NT1000 元／組及殿軍獎牌每人一面  
2. 報名參賽選手—每人 200 元禮券。

## 請特別注意

★本次活動將由大會提供比賽用球、午餐及投保意外險

(請於報名時註明葷食/素食)

★選手請自備球拍、練習用球、毛巾、環保杯或瓶裝飲用水。

# 107 年雙北醫檢師盃羽球錦標賽報名表

傳真日期：\_\_月\_\_日

醫院		參賽組別	<input type="checkbox"/> 男雙組 <input type="checkbox"/> 女雙組 <input type="checkbox"/> 混雙組 <input type="checkbox"/> 團體組	
單位				
姓名 (主聯絡人)		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
姓名		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
姓名		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
姓名		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
姓名		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
姓名		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
姓名		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
姓名		聯絡電話		中餐
		身分證字號		<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食

備註：

1. 報名資料請填寫清楚，傳真至(02)2277-5734
2. 如有疑問請電聯公會總幹事，謝先生-0988225527