



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：張惠婷
聯絡電話：(04) 23202009
傳 真：(04) 23202083

受文者：臺中市醫師公會

發文日期：2024 年 2 月 29 日
發文字號：中市醫博字第 1130000407 號
速別：普通件
密等及解密條件：普通
附件：隨文

主旨：本會訂於 2024 年 5 月 5 日（星期日），上午 9:00 假何安桌球場（臺中市西屯區四川路 126 號 3 樓）舉辦社團法人臺中市醫師公會 2024 年桌球錦標賽，特邀請貴單位參賽，敬請選派選手組隊報名參加，請查照。

說明：一、檢附本會 2024 年桌球錦標賽競賽規程暨報名單各乙份。
二、若欲報名，請務必於 2024 年 4 月 3 日前將報名單傳真至 04-23202083，或 E-mail 至 tcdm@mail@msa.hinet.net。

正本：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、臺中市大臺中醫師公會、彰化縣醫師公會、南投縣醫師公會、宜蘭縣醫師公會、臺中市牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、臺中市醫師公會、臺中市大臺中醫師公會、臺中市藥師公會、臺中市新藥師公會、臺中市護理師護士公會、臺中市大臺中護理師護士公會、中山醫學大學醫學系、中國醫藥大學醫學系、中國醫藥大學中醫系、中國醫藥大學教職員

副本：

理事長 王博正



社團法人臺中市醫師公會 2024 年桌球錦標賽競賽規程

- 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、比賽時間：
 - 1、團體組及公開組：2024 年 5 月 5 日（星期日），當日上午 9：00 開始比賽（比賽進行時，在十分鐘內唱名三次選手不出場者，視為棄權論）。
 - 2、會員個人單打賽：擇日由本會桌球聯誼社另行舉辦，並進行代表隊之選拔。
- 四、比賽地點：何安桌球場（臺中市西屯區四川路 126 號 3 樓）
- 五、比賽項目：
 - 1、團體組
 - 2、公開組個人單打賽。
 - 3、公開組個人 55 歲雙打賽。
- 六、比賽方式：
 - 1、團體組各組隊員人數 6~9 位，採 2 雙 3 單 7 人 5 分制（單、混雙、單、雙、單），單雙不可兼。預賽採 3 局 2 勝制，每局打 11 分，5 點打完，先得 3 點勝。決賽採 5 局 3 勝制，每局打 11 分，搶 3 結束。
 - 2、公開組個人單打賽採五局三勝制，每局打 11 分。
 - 3、團體組及個人組皆採年齡讓分制比賽，單打差 10 歲、雙打差 20 歲讓 1 分，最多讓 3 分。
- 七、比賽制度：視報名隊數多寡訂分組循環、雙敗淘汰或單淘汰賽程。
- 八、抽籤：由比賽委員會公開代抽不得異議。
- 九、比賽規則：採用中華民國桌球協會審定之最新桌球規則，本次比賽採用三星 NITTAKU 比賽專用白色大球。
- 十、參加資格：
 - 1、團體組—
 - (1)除本會代表隊外，由會員向公會報名組隊參加。

- (2)本會會員由本會安排組隊參加。另由主辦單位邀請臺中市政府衛生局、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、臺中市大臺中醫師公會、彰化縣醫師公會、南投縣醫師公會、宜蘭縣醫師公會、臺中市牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、臺中市中醫師公會、臺中市大臺中中醫師公會、臺中市藥師公會、臺中市新藥師公會、臺中市護理師護士公會、臺中市大臺中護理師護士公會、中山醫學大學醫學系、中國醫藥大學醫學系、中國醫藥大學中醫系、中國醫藥大學教職員（邀請單位限報名團體組1隊，超過1隊則由主辦單位討論）。
- (3)除臺中市政府衛生局、衛生福利部中央健康保險署中區業務組外，都必須具備該公會會員資格或女配偶。
- (4)中山醫學大學醫學系、中國醫藥大學醫學系、中醫系及教職員則須為該系學生或教職員。

2、個人賽—（A、B僅能擇一參加）

A、公開組個人單打賽：符合本次參加比賽資格者。

B、公開組個人55歲雙打賽：

符合本次參加比賽資格，且2人年齡皆滿55歲以上（以年次計算）組合參加。

十一、給獎名額：視報名人數決定名額，優勝者給予獎盃或獎品。

十二、報名日期：自即日起至2024年4月3日截止。

十三、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之1）

電話：04-23202009 張惠婷小姐或傳真：04-23202083

十四、比賽委員會：指 導—王博正理事長

召集人—林義龍醫師

委員—羅倫椴醫師、陳文侯醫師、傅雲慶醫師、
林煥洲醫師、李建興醫師、陳國光醫師、
羅士清醫師、張志毅醫師、孫開來醫師、
徐雍智醫師、何豐名醫師、張嘉元醫師、
張凱為醫師、王仲祺醫師、賴俊毓醫師。

十五、如有未盡事宜，大會得隨時修訂之。

社 團 法 人 臺 中 市 醫 師 公 會

2024 年 桌 球 錦 標 賽 團 體 賽 報 名 單

單位名稱							
聯 絡 人				聯 絡 電 話			
聯 絡 地 址							
E-mail							
編號	職 稱	姓 名	性 別	參加公開組(擇一✓)		執業處所 / 就讀科系	素食 (✓)
				單 打	55 歲 雙 打		
1	隊長						
2	隊員						
3	隊員						
4	隊員						
5	隊員						
6	隊員						
7	隊員						
8	隊員						
9	隊員						

●公開組個人 55 歲雙打賽 (年齡以年次計算，2 人年齡皆滿 55 歲以上)

編號	選手 A 姓名 / 年齡	選手 B 姓名 / 年齡
1		
2		
3		

註：(1) 邀請單位限報名團體組 1 隊，隊員人數 6~9 位。

(2) 請填妥後務必於 2024 年 4 月 3 日 (星期三) 前回傳：

地址：403 臺中市西區公益路 367 號 4F-1

傳真：04-23202083

E-mail：tcd.r.mail@msa.hinet.net

