

檔 號：  
保存年限：

# 函 會 公 師 牙 市 高 雄 市 法 人 團 社

會 址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓  
電 話：(07)3350350 傳真：(07)3350352  
承辦人：劉易貞  
E-mail：[kda.dent@msa.hinet.net](mailto:kda.dent@msa.hinet.net)  
網 址：[www.kdadent.org.tw](http://www.kdadent.org.tw)

受 文 者：全體會員

發 文 日 期：中華民國 112 年 07 月 04 日

發 文 字 號：(112)高市牙藝字第 220 號

速 別：普通

附 件：「2023 第六屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」簡章及報名表

主 旨：函轉社團法人臺中市牙醫師公會「2023 第六屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」之活動報名簡章，詳如說明段，敬請 查照。

說 明：一、函轉社團法人臺中市牙醫師公會「2023 第六屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」之活動報名簡章，詳如附件，敬請 查照。

二、依據中市牙醫暉字第 1000 號辦理。

三、欲參加之會員請於 112 年 08 月 21 日(星期一)前先向公會統一報名，以便後續作業。

▲欲報名者請先劃撥繳費，劃撥時請於通訊欄註明：牙醫師桌球、醫師姓名。將報名表和繳費收據一同傳真或 E-mail 至公會，並來電(07)335-0350 確認。

▲劃撥帳號：0404-4902 ▲戶名：社團法人高雄市牙醫師公會  
(通訊欄註明：牙醫師盃桌球、醫師姓名)。

▲傳真：(07) 335-0352 ▲E-mail：[kda.dent@msa.hinet.net](mailto:kda.dent@msa.hinet.net)

▲聯絡人：劉小姐。

理事長 蘇文藝



藝文類

釋

## 社團法人臺中市牙醫師公會 函

地址：台中市南區忠明南路 789 號 34 樓之 1  
傳真：(04) 22652263  
聯絡方式：賴儀娟 (04) 22652035 分機 11  
林璟鈺 (04) 22652035 分機 17

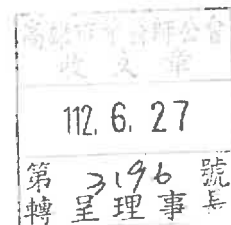
受文者：詳如正本收受者

發文日期：112 年 6 月 20 日  
發文字號：中市牙醫暉字第 1000 號  
速別：普通  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：檢送本會「2023 第六屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」活動及報名表，敬邀 貴會共襄盛舉並踴躍組隊報名參加、贊助禮金禮品，亦請轉知全體會員，詳如說明段，如蒙惠允，毋任感荷。

說明：

- 一、比賽日期：112 年 10 月 22 日(日)  
比賽時間：上午 8:30 報到，9:00 開始，10:30 開幕式  
比賽地點：臺中市立萬和國民中學  
(台中市南屯區永春東路 885 號)
- 二、晚宴日期：112 年 10 月 22 日(日)  
晚宴時間：晚上 18:00  
晚宴地點：女兒紅餐廳聚餐(台中市南屯區文心南路 99 號)
- 三、敬請貴會彙整資料後，於 8 月 31 日(四)前回傳本會，俾利作業。  
本會電話：(04)22652035 #11 賴主任 #17 林小姐  
電子郵件：tcdent.tcdent@gmail.com
- 四、隨函檢附「2023 第六屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」簡章、報名表及贊助明細表乙份。電子檔已同步 E-mail 至貴會信箱，如未收到請來電告知。



正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、各縣市牙醫師公會

理事長蘇祐暉

# 112 年度第六屆全國牙醫師盃桌球錦標賽簡章

- 一、主 旨：為促進本會會員相互間情感交流，培養正當的休閒運動而舉辦之。
- 二、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
- 三、承辦單位：社團法人臺中市牙醫師公會
- 四、比賽日期：112 年 10 月 22 日(星期日)
- 五、比賽時間：上午 8:30 報到，9:00 開始比賽(點名 15 分鐘未出賽者，視同棄權論)，10:30 開幕式
- 六、比賽地點：萬和國中(地址：408 台中市南屯區永春東路 885 號 電話：04-23817264)
- 七、餐飲地點：晚上 18 時於女兒紅餐廳聚餐(地址：408 台中市南屯區文心南路 99 號 電話：04-36006000)
- 八、比賽組別：

## A 團體賽

(1)會員團體組(以縣市為單位)

(2)理、監事暨貴賓團體組

- ◇ 全國各縣市牙醫師公會會員，以各縣市牙醫師公會為單位組隊參加。
- ◇ 無法成隊之縣市公會，得跨縣市聯合組隊(聯隊以兩縣市合組為限)。
- ◇ 每一縣市公會至多可報名會員團體組三隊，請以紅、白、藍隊區分，惟每位會員以參加一隊為限，不得跨隊重複報名。

### (1) 會員團體組：

✓ 採四單一雙，(單、單、雙、單、單)不分年齡、單雙 不可重複(每隊至少報名 6 人；最多 8 人)。

✓ 每隊至多可以報名二名牙醫系六年級以上之實習牙醫師或準牙醫師(請附證明)為會員選手。

### (2) 理、監事暨貴賓團體組：

✓ 採二雙一單(雙、雙、單)，單雙可兼打，雙雙不可兼打，報名須 4 隊(含)以上，(每隊至少報名 4 人、最多 6 人)。

✓ 限現、歷任全聯會理、監事及各縣市牙醫師公會理、監事組隊參加。

✓ 報名截止不足 4 隊時由承辦公會通知可更換名單或併入會員團體賽。

## B 個人單打賽

(1)貴賓首長組 (2)會員女子組 (3)會員青年組

(4)會員 40 歲組 (5)會員 50 歲組

(6)會員 60 歲組 (7)會員 70 歲組

### (1) 貴賓首長組：

現任全聯會理、監事，現、歷任全聯會理事長及各縣市公會現、歷任理事長、衛生機關首長、健保署業務組長。

### (2) 會員女子組：各縣市牙醫師公會女性會員醫師。

✓ 讓球制：相差 10 歲讓一球，最多讓三球。

### (3) 會員青年組：各縣市牙醫師公會會員民國 72 (含) 年次以後出生者。

### (4) 會員 40 歲組：各縣市牙醫師公會會員民國 62-71 年次出生者。

### (5) 會員 50 歲組：各縣市牙醫師公會會員民國 52-61 年次出生者

### (6) 會員 60 歲組：各縣市牙醫師公會會員民國 52 (含) 年次以前出生者。

### (7) 會員 70 歲組：各縣市牙醫師公會會員民國 42 (含) 年次以前出生者。

✓ 個人賽依年齡報名，惟高齡組可報名低齡組，低齡組不得報名高齡組。

## C 會員雙打賽

(1)會員雙打組 (2)會員 80 歲組

(3)會員 100 歲組 (4)會員 120 歲組

### (1) 會員雙打組：雙打成員年齡總和 79 (含) 歲以下者。

### (2) 會員 80 歲組：雙打成員年齡總和 80-99 歲者。

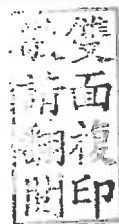
### (3) 會員 100 歲組：雙打成員年齡總和 100-119 歲者。

### (4) 會員 120 歲組：雙打成員年齡總和 120 (含) 歲以上者。

雙打組成員必須同一公會無性別限制，不得跨縣市組隊。

年齡算法：以 112 年減出生年次即年齡。

雙打賽依年齡報名，惟高齡組可報名低齡組，低齡組不得報名高齡組。



九、比賽方式：

(一) 比賽採五局三勝制，團體賽先勝三點(貴賓組/兩點)即結束該場比賽，團體賽大會有權拆點進行比賽，以利賽事進行。

(二) 循環賽成績計算方式：

1. 團體賽每場比賽以分出勝負支球隊由裁判判定獲勝後，其餘各點不再繼續比賽。
2. 勝一場得兩分，敗一場得一分，棄權以零分計算，以積分多寡計算名次。
3. 凡中途棄權退出比賽或經大會判定失格之球隊，其已賽成績均不予計算。
4. 積分相等時其判定勝負之優先順序如下：
  - (1) 勝一場得兩分，敗一場得一分，積分多者獲勝。
  - (2) 如遇兩隊積分相同時，以該兩隊比賽之勝隊獲勝。
  - (3) 如遇三隊獲三隊以上積分相等時，以該相關對比賽結果一下列順序判定：
    - a. (勝點數)/(負點數)之商大者獲勝。
    - b. (總勝局數)/(總負局數)之商大者獲勝。
    - c. (總勝分)/(總負分)之商大者獲勝。
    - d. 若相關隊勝點、局、分在相同時，則由裁判長抽籤決定名次。

十、比賽用球：採用 Nittaku 3 星 40+ Made in Japan 用球。

十一、比賽規則：採用中華民國桌球協會審定之最新比賽規則。

十二、獎勵：視報名隊數，人數決定名額(原則各組至少取前四名)，頒發獎盃或獎品。

◆報名隊數未超出(含)4 隊、人數未超出(含)4 人主辦單位有權取消該組別。

十三、報名日期：**自即日起至112年8月31(四)日截止。**

十四、報名方式：

(一) 請會員向所屬各縣市公會報名，由各報名公會審核會員年齡、資格符合報名組別之相關資料確認後再送出報名表。如於比賽開始後有年齡計算或資格疏失誤報組別，經競賽對方提出爭議者，以棄權論。承辦公會恕難負責各縣市選手年齡資格等之審核，尚請見諒。

(二) 請各縣市公會以承辦單位寄送之報名表格式報名，並連同繳費收據請以電子郵件寄送電子檔或以傳真報名(傳送報名後請電話確認)，逾期或個別報名者恕不受理。

☞地址：臺中市南區忠明南路 789 號 34F-1

☞電話：(04)22652035 #11 賴主任 #17 林小姐

☞傳真：(04)22652263、(04)22654785

☞信箱：[tcident.tcident@gmail.com](mailto:tcident.tcident@gmail.com)

十五、報名費：團體組每隊 2,000 元、個人組每人 200 元及雙打組每組 400 元。

理、監事團體暨貴賓首長組免費。

十六、繳費方式：請匯款後來電告知

匯款戶名：社團法人臺中市牙醫師公會

匯款帳號：0879-10-001284-2

(臺灣新光商業銀行 南台中分行，新光銀行代碼：103)

十七、抽籤方式：112 年 9 月 28 日(四)中午 12:30 於本公會小會議室，

由承辦單位公開抽籤、不得異議。

十八、報到：請參賽選手攜帶可證明身分之相關文件(執業執照，實習證明或學生證)

由各公會領隊協助統一報到。

十九、比賽場地及賽後餐會地點、地圖刊於秩序冊內頁。

二十、本次比賽，所有參與球員均投保意外及醫療險。

二十一、比賽賽程秩序冊一週前寄發或公布。

二十二、報名表請至本會網站下載使用：<http://www.cda.org.tw/>會員福利委員會/最新消息或於搜尋鍵上桌球賽。

二十三、若對本競賽規程有疑義，主辦單位有最後解釋及裁決權！

所屬公會： \_\_\_\_\_ 牙醫師公會 電話： \_\_\_\_\_ 連絡人： \_\_\_\_\_ 手機： \_\_\_\_\_

領隊： \_\_\_\_\_ 手機： \_\_\_\_\_ 隊長： \_\_\_\_\_ 手機： \_\_\_\_\_

▷C個人雙打競賽組別代號如下：(請各公會審查相關年齡資格符合始提出報名)  
(1)會員雙打組 (2)會員80歲組 (3)會員100歲組 (4)會員120歲組

[illegible]

敬復請面閱印

【表格不敷使用，請自行影印】

## 比賽場地交通位置

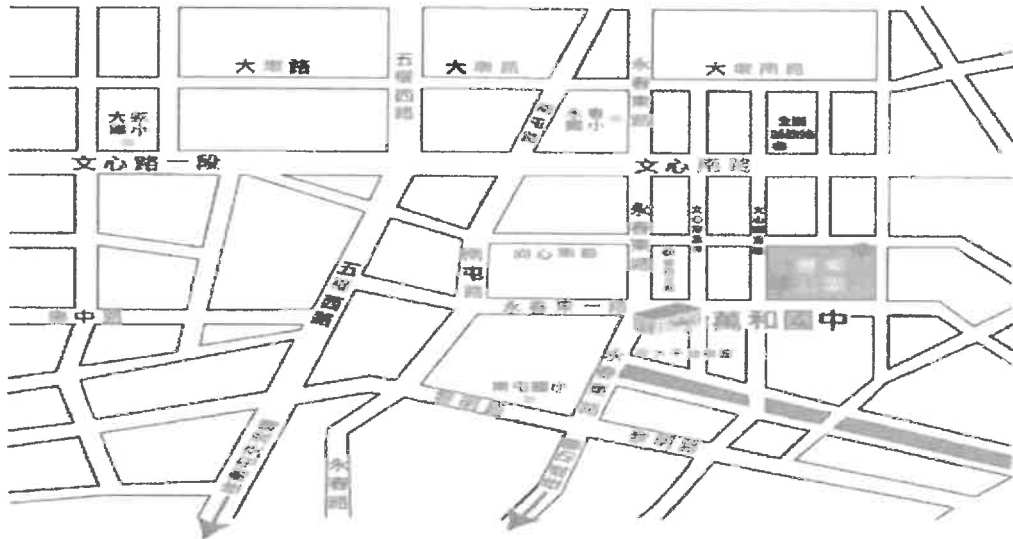
萬和國中(地址:408 台中市南屯區永春東路 885 號 電話: 04-23817264)

### \* 搭乘公共交通工具:

- 台中市公車: 搭乘 26、70 路公車至萬和國中站下車(一小時一班)。
- 仁友公車: 10、11、30、40 等路線至南屯區公所下車。

### \* 自行開車:

- 經中山高速公路至南屯交流道往台中市區方向(五權西路), 經過文心南路右轉至永春東路, 經過台中市第四分局, 下一個路口即到萬和國中。



## 餐敘交通位置

女兒紅餐廳 (地址: 408 台中市南屯區文心南路 99 號 電話: 04-36006000)

