

檔 號：
保存年限：

函 會 公 師 牙 市 高 雄 人 法 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：張筠寒
E-mail：kda.dent@msa.hinet.net
網址：www.kdadent.org.tw

受 文 者： 本會會員

發 文 日 期： 中華民國 108 年 03 月 11 日

發 文 字 號： (108)高市牙富字第 292 號

速 別： 普通

附 件： 「108 年度第三屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」簡章及報名表乙份。

主 旨： 本會謹訂於 108 年 5 月 19 日假福誠高中體育館舉辦「第三屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」敬邀全體會員並踴躍組隊報名參加，詳如說明段，敬請查照。

說 明： 檢附「108 年度第三屆全國牙醫師盃桌球錦標賽」簡章及報名表乙份，詳如附件一，惠請周知會員，並於 108 年 04 月 19 日(五)前完成報名手續。

108 年度第三屆全國牙醫師盃桌球錦標賽簡章

一、主 旨：為鼓勵本會全國會員從事有益身心健康之體能活動，俾藉相互觀摩切磋桌球技術，聯絡感情及友誼，特舉辦本比賽。

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：社團法人高雄市牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會

四、比賽日期：民國 108 年 5 月 19 日(星期日)

五、比賽時間：上午 08:30 報到，09:00 正式比賽；點名 15 分鐘未出賽者，視同棄權論。開幕式 10:30。

六、比賽地點：高雄市立福誠高中體育館（高雄市鳳山區五甲三路 176 號）

七、比賽組別：

1. 會員縣市團體(以縣市為單位)

(1)會員團體組、(2)理、監事暨貴賓團體組

2. 會員縣市個人賽

(1)來賓首長組(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

3. 會員縣市雙打賽

(1)會員雙打組(2)會員 80 歲組

(3)會員 100 歲雙打組 (4)會員 120 歲雙打組

4. 學生團體組(以校別為單位，大一~大六 學生參加)

5. MINI TABLE 歡樂擂台

八、參加資格：

1. 全國牙醫師會員

2. 學生參賽：限台灣地區七所院所牙醫系學生

*學生無個人單打及雙打賽，也無法參與縣市團體賽，及縣市個人單打、雙打賽。

九、比賽細則：

1. 各團體組：

(1)會員縣市團體組：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)。

(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。

(3)學生團體組(單、雙、單、雙、單共五點)，單雙不可重複(每隊至少報名 7 人、最多 9 人)。學生每校最多限報兩隊(紅、白隊)。

2. 會員縣市個人賽

- (1) 貴賓團體首長組：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、健保署業務組首長。
- (2) 會員女子組：各縣市牙醫師公會女性會員醫師。
- (3) 會員青年組：各縣市牙醫師公會會員民國 68(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 58-67 年次出生者。
- (5) 會員 50 歲組：各縣市牙醫師公會會員民國 48-57 年次出生者。
- (6) 會員 60 歲組：各縣市牙醫師公會會員民國 47(含)年次以前出生者。

3. 會員縣市雙打賽

- (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。

註：年齡算法：以 108 年減出生年次即年齡。

個人賽、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。

十、比賽方式：

1. 會員團體組賽採六人五分制。
2. 理、監事暨貴賓團體組賽採四人三分制
3. 學生團體組賽採七人五分制。
4. 比賽採五局三勝制。

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

十二、比賽規則：採用中華民國桌球協會審定之最新比賽規則。

十三、給獎名額：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。

十四、報名日期：自即日起至 108 年 4 月 19 日(五)截止。

十五、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。

(三)學生請以網路報名，可將報名資料郵寄到電子郵件或 Facebook。

地址：806 高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓

電話：(07)335-0350 傳真：(07)335-0352

信箱：kda.dent@msa.hinet.net

Facebook：<https://www.facebook.com/dentisttabletennis/>

十六、報名費用：團體組每隊 1,000 元、個人組每人 100 元及雙打組每組 200 元。

理、監事團體暨貴賓首長組免費。

十七、繳費方式：請利用本會郵政劃撥繳款。

劃撥帳號：04044902 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。

十八、抽籤方式：108 年 4 月 20 日(六)中午 12：30 於網路直播，由承辦單位公開抽籤、不得異議。

十九、報到：請參賽選手攜帶可證明身分之相關文件(執業執照，學生證)由各公會領隊協助統一報到。

二十、交通：球館備有停車場。

(一)公車資訊：12 路、69 路、301 路。

搭乘 12 路公車在前鎮高中下車，直走步行約 200 公尺抵達福誠高中。

搭乘 69 路、301 路公車抵達中山路與五甲路口站下車，再由五甲三路(通往港橋)走到學校，步行約 5-7 分鐘內。

(二)捷運資訊：

搭乘捷運紅線在 R5 前鎮高中站，請從 2 號出口出站，左轉過橋即可到達，步行約 5~7 分鐘內。

(三)開車資訊：

(1)由國道 1 號行至高雄端下中山交流道後，右轉朝北上高雄市區方向行駛進中山四路，再右轉五甲三路即可抵達福誠高中。

(2)經高屏大橋接鳳屏路直走，再接中山東路接中山路續行，左轉進五甲三路，即可抵達福誠高中。

(3)由省道台 88 線下鳳山交流道，接過埤路前進，再續接南華路後，左轉五甲三路，即可抵達福誠高中。

廿一、選手之夜地點

(一)地址：八卦海產(鼓山區南屏路 869 號)

(二)時間：108 年 5 月 18 日 晚間 18:30

廿二、比賽場地及選手之夜地點地圖刊於秩序冊內頁。

廿三、本次比賽，所有參與球員均投保意外及醫療險，比賽賽程秩序冊一週前寄發或公布，報名表請至公會網站或活動 Facebook 下載使用。

廿四、本競賽規程如有未盡事宜，大會得隨時修訂之。主辦單位有最後及最高裁決權！

108 年 第 三 屆 全 國 牙 醫 師 盃 桌 球 錦 標 賽 報 名 表

【報名時間:即日起至 108 年 4 月 19 日止】

所屬公會：_____ 牙醫師公會 電話：_____ 連絡人：_____ 手機：_____

領隊：_____ 手機：_____ 隊長：_____ 手機：_____

►為俾便公告全國牙醫師盃桌球錦標賽之相關訊息，將設立群組，請掃右方 QR code

►個人競賽組別代號如下：(請各公會審查相關年齡、資格符合始提出報名)

(1)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

►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)

(7)會員雙打組 (8)會員 80 歲組 (9)會員 100 歲組 (10)會員 120 歲組

►團體競賽組別代號：(A)會員團體組(B)理、監事暨貴賓團體組



姓 名	性別	出生年月日	身份證號碼	手 機	個人賽 (請填寫代號)	團體賽 (請填寫代號)	雙打賽 (請填寫組別)							
							組別	姓名	性別	年齡	姓名	性別	年齡	2 人年齡合計
費用合計：個人組 100 元 X _____ 人 = _____ 元 個人雙打組 200 元 X _____ 組 = _____ 元 團體組 1000 元 X _____ 隊 = _____ 元 總計費用：_____ 元						5/18(六)選手之夜合計			葷：()人 素：()人					
						5/19(日)中午餐點合計			葷：()人 素：()人					

★請將報名表及繳費收據傳真或電子郵件至高雄市牙醫師公會
 會 址：高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓 承辦人：張筠寒
 公會電話：(07) 335-0350 傳真：(07) 335-0352
 信 箱：kda.dent@msa.hinet.net