

2025高雄市醫師公會羽球邀請賽

一、主辦單位：社團法人高雄市醫師公會

二、宗旨：提倡樂活，以球會友，敬邀各南部縣市醫師公會會員參加。

三、比賽日期：民國114年1月5日(星期日)中午12：00報到，比賽於12：20開始。

四、比賽地點：三民國中羽球館(高雄市三民區十全一路200號)

五、報名時間：即日起至113年12月10日止。

六、報名方式：有意參加者將報名表回傳公會，傳真：07-2156816，傳真後再以電話07-2212588確認。

七、比賽辦法：

1. 採團體賽，分公開組、壯年組及長春組，每單位以三隊為限。

團體公開組：無性別、年齡限制。

團體壯年組：無性別、且最小年齡需滿45歲。

團體長春組：無性別、且最小年齡需滿60歲。

附註：

一、年齡計算如下：69年次以 $114-69=45$ 歲計算。

二、若報名組別隊伍少於4組，則該組別將不舉辦。原報名該組別的隊伍可降一級組別參賽。

2. 每隊6人候補1-2人。

3. 預賽採分組循環賽，3點都打，每點勝者得1點，積點多者勝出。

4. 比賽一局21分，11分換邊，可加分至24分。

5. 凡比賽時發生規程中無明文規定問題，以該場裁判判決為終決。

八、比賽獎勵：

1. 凡參賽者皆發紀念品。

2. 團體組：取冠軍、亞軍、季軍、殿軍各一名。

3. 團體獎座乙座，獲獎團體參與個人獎牌乙個，本次比賽不發獎金。

九、賽後於福客來中餐廳聯誼聚餐(三民區自由一路203號)。

餐會有摸彩，摸彩品為羽球袋、羽球拍、及羽球，敬邀大家踴躍參加聯誼餐會

附件二

2025高雄市醫師公會羽球邀請賽報名表

組別/單位：_____組 / _____醫師公會

編號	名稱	姓名	院所名稱	聯絡電話	聯誼餐會	飲食需求
1	領隊				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素
2	隊長				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素
3	隊員				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素
4	隊員				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素
5	隊員				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素
6	隊員				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素
7	隊員				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素
8	隊員				☐ 參加 ☐ 不參加	☐ 葷 ☐ 素

※請於12月10日前傳真：(07)215-6816向高雄市醫師公會報名，

聯絡電話：(07)221-2588 林和男 幹事。