

2022 年第九屆全國牙醫師盃羽毛球錦標賽競賽規程

一、活動名稱：2022 年第九屆全國牙醫師盃羽毛球錦標賽

二、活動宗旨：倡導正當休閒活動，藉以提升牙醫師身心健康，促進各地方牙醫師交流。

三、舉辦活動之目的：為鼓勵牙醫師同仁培養良好的運動習慣，在辛苦看診之餘，利用星期假日時光，以球會友，增進情誼交流。

四、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

五、協辦單位：社團法人高雄市牙醫師公會

六、比賽日期：2022 年 11 月 06 日(日)早上九點至下午五點

七、比賽地點：亞柏會館(高雄市小港區學府路 113 號)

八、報名截止日：2022 年 09 月 16 日(五)

九、抽籤日期：2022 年 09 月 30 日(五)中午 12 點，社團法人高雄市牙醫師公會
(高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)，請各隊派代表參加抽籤，未出席者由本會代抽並不得異議。

十、賽程公告：2022 年 10 月 24 日(一)

十一、比賽用球：YONEX 或 VICTOR

十二、比賽組別(每人最多報三組，親子組和理監事組除外)：

(一)團體賽：

1. 公開組：無年齡限制。
2. 壯年組：男雙點需合計 90 歲(含)以上，且最小年齡需 40 歲(含)。混雙點男子球員最小年齡需 40 歲(含)，女子球員不限年紀。

(二)個人組：

1. 男雙：
 - a. 青年組 35 歲(含)以下。
 - b. 中年組 36~50 歲。
 - c. 長青組 51 歲以上。附註：可降齡參賽，報名組別以年輕的球員為主
2. 混雙：無年齡限制。
3. 女雙：無年齡限制。
4. 理監事及貴賓組。

(三)親子組：會員和直系子女(子女限 13 歲含以下)。

十三、賽制規則：

(一) 團體賽：

1. 各縣市公會統一組隊，符合年齡資格球員可同時參加公開組及壯年組，選手每一組別只限報名一隊（公會同一組別報名兩隊以上者）。任一地方公會有組隊者，該公會任何會員不得再加入其他縣市一起組隊，惟允許未組隊之公會可因隊員不足而共同組隊（至多兩縣市併隊，需主辦單位同意）。
2. 每隊 6-8 名球員，團體賽出場順序（公開組與壯年組出場順序：第一點男雙、第二點混雙、第三點男雙），不得兼點，女生可以打男生點，須按照競賽規程指定點數安排出賽名單，若有違反以棄權論，三點皆須完賽，每一點，勝者得積分一分，敗者得 0 分。
3. 比賽採落地得分制，每局 25 分 24 分平不加分，13 分交換場地，先得點者勝。
4. 賽制採循環賽或淘汰賽，將視參賽隊數決定。
5. 循環賽排名依積分，算法如下：
 - A、勝一場得 2 分，敗一場得 1 分，棄權得 0 分，積分多者為勝。
 - B、兩隊積分相等，勝者為勝。
 - C、若三隊以上積分相同者，以積分相等之相關隊伍，依下列順序判定：
 - a、(總勝點和)-(總負點扣)之差，大者為勝；若相等則以。
 - b、(總勝分和)-(總負分和)之差，大者為勝。
 - c、若再相等，則由大會或裁判長抽籤之。
6. 名單公告後，不得更改選手名單，現場僅提供名字誤植更正。
7. 團體賽各比賽單位，應於比賽前 30 分鐘領取出賽單，並於比賽前 20 分鐘繳交至競賽組。
8. 若有空點現象時，依下列方式處理：
 - A、出賽時，雙方選手必須全體列隊，核對各點出賽選手身分無誤後，開始進行比賽，比賽開始後，不得再對選手資格提出異議。
 - B、若有人員未到齊列隊，以該點棄權論，比數 25:0。
 - C、若出賽選手不足或比賽期間若因選手受傷而人數不足時，亦不得兼點，應於排點前向大會申明，並告知對方。中間不得有空點，後面未排之各點以該點棄權論，比數 25:0。(混雙點不可棄權)
 - D、空點只可排於最後順位，空點過半即喪失參賽資格。

(二) 個人賽：

1. 由各縣市會員醫師自由組隊報名（可跨縣市）。
* 年齡計算以 111 年一年次；例如 $111-71=40$ 歲
2. 比賽採落地得分制，每局 25 分不加分，13 分交換場地，先得點者勝。
3. 賽制採循環賽或淘汰賽，將視參賽隊數決定。
4. 若採循環賽，排名依積分，算法如下：
 - A、 勝一場得 2 分，敗一場得 1 分，棄權得 0 分，積分多者為勝。
 - B、 兩隊積分相等，勝者為勝。
 - C、 若三隊以上積分相同者，以積分相等之相關隊伍，依下列順序判定：
 - a、(總勝分和)-(總負分和)之差，大者為勝。
 - b、若再相等，則由大會或裁判長抽籤之。

十四、獎 勵：

1. 凡參賽者皆發給參加禮。
2. 各組優勝者由大會頒發「獎盃」及「獎品」。
 - (1) 團體賽：
 - A、公開組：取冠、亞、季、殿軍。
 - B、壯年組：取冠、亞、季、殿軍。
 - (2) 個人賽：
 - A、男雙青年組：取冠、亞、季、殿軍。
 - B、男雙中年組：取冠、亞、季、殿軍。
 - C、男雙長青組：取冠、亞、季、殿軍。
 - D、混雙組：取冠、亞、季、殿軍。
 - E、女雙組：取冠、亞、季、殿軍。
 - F、理監事暨貴賓組：取冠、亞、季、殿軍。
 - (3) 親子組：取冠、亞、季、殿軍。
 - (4) 若參賽組別不足 4 組，則取消殿軍。

十五、參加資格：

凡全國各牙醫師公會會員皆可組隊參加，但皆須為所屬公會會員（參加貴賓組受邀請之貴賓除外），團體賽依報名日期截止當天所執登公會為準。

十六、報名方式及地點：

1. 請醫師會員向所屬轄區醫師公會報名；各縣市公會依報表格式填具資料後向本會報名。逾期或個別報名者恕不受理。
2. 醫師報名時請繳交執業執照影印本，如有未盡事宜，由主協辦另行通知，以傳真或電郵報名為原則，請再以電話確認。
3. 洽詢專線：(07) 335-0350 康樂委員會-沈小姐
傳真專線：(07) 335-0352
E-mail: kda.dent@msa.hinet.net

4. 報名費：

1. 團體賽：1200 元/隊，依縣市公會為單位組隊參加。
2. 個人賽/親子組：300 元/組。
3. 報名費用由各縣市公會彙整後，再郵政劃撥至高雄市牙醫師公會。

繳費方式：請利用本會郵政劃撥繳款。

劃撥帳號：0404-4902 戶名：社團法人高雄市牙醫師公會。

十七、比賽規定：

1. 有關球員之資格抗議，應以雙方提出比賽名單時至比賽前提出方有效，若抗議屬實，取消該點參賽權，該隊應放棄抗辯權。
2. 參賽選手須帶國民身份證或相關證明文件備驗俾抗議時由大會審查，否則視同棄權。
3. 各項抗議須以各方提出抗議十分鐘內提出說明，逾時視為棄權，以利賽程進行。
4. 團體賽如因時間限制，大會有權將該場之比賽分開在數面球場同時進行比賽。
5. 比賽隊伍請於賽前十分鐘向大會報到，提出出場比賽順序表，如逾時五分鐘(依球場掛鐘為主)未到者以棄權論。
6. 凡冒名頂替出賽者，取消該隊全部比賽。
7. 不服從裁判長、裁判之判決極不遵守條例規定者，取消比賽資格。
8. 請參賽人員斟酌身體狀況，如有不適，請勿勉強參賽。
9. 賽程時間上若有衝突，以團體賽優先。

十八、本規程如有未盡事宜，得由大會隨時修正公告之。

十九、若依新冠肺炎持續嚴峻，依衛服部規定將考慮延期舉辦。日期將另行告知，如有不便，敬請見諒。

2022 年 第 九 屆 全 國 羽 毛 球 錦 標 賽 報 名 表

公會				聯絡人		聯絡電話	
團體隊名				行動電話			
組別	姓名	(民國) 出生年月日	身分證字號	行動電話	性別	報名費	
團體組 <input type="checkbox"/> 公開組 <input type="checkbox"/> 壯年組		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	1200 元	
		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		/ /			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
組別	姓名	(民國) 出生年月日	身分證字號	行動電話	組別	報名費	
個人組		/ /			<input type="checkbox"/> 男雙____組 <input type="checkbox"/> 混雙 <input type="checkbox"/> 女雙 <input type="checkbox"/> 耆賓組 <input type="checkbox"/> 親子組	300 元	
		/ /					
個人組		/ /			<input type="checkbox"/> 男雙____組 <input type="checkbox"/> 混雙 <input type="checkbox"/> 女雙 <input type="checkbox"/> 耆賓組 <input type="checkbox"/> 親子組	300 元	
		/ /					
個人組		/ /			<input type="checkbox"/> 男雙____組 <input type="checkbox"/> 混雙 <input type="checkbox"/> 女雙 <input type="checkbox"/> 耆賓組 <input type="checkbox"/> 親子組	300 元	
		/ /					
個人組		/ /			<input type="checkbox"/> 男雙____組 <input type="checkbox"/> 混雙 <input type="checkbox"/> 女雙 <input type="checkbox"/> 耆賓組 <input type="checkbox"/> 親子組	300 元	
		/ /					
報名費合計：_____元							
午餐盒：_____葷_____素				選手之夜(2022.11.05 晚宴，地點簡訊通知) 參加人員：_____人、_____葷_____素			

◆請將劃撥收據及報名表傳真至社團法人高雄市牙醫師公會，並來電確認是否報名成功。

◆TEL：(07) 335-0350・康樂委員會-沈小姐 ◆FAX：(07) 335-0352 ◆E-mail：kda.dent@msa.hinet.net

◆本表若不敷使用，請自行列印，報名截止日：2022 年 09 月 16 日(五)。