**111年度全國醫師盃桌球錦標賽報名表（共5頁）**

～表格請依需求請自行增減欄位～

|  |
| --- |
|  　　　 醫師公會 電話： 　　　  |
| 聯 絡 人 | 姓名： 電話： 手機： |
| 10/22(六)中午便當合計  | 葷： ( )個 素： ( )個 |
| 10/23(日)中午便當合計 | 葷： ( )個 素： ( )個 |
| 10/22(六)選手之夜合計 | 葷： ( )人 素： ( )人□內含出席晚宴之理事長，姓名： |
| ※因疫情嚴峻，需精確控管與會人員，請各公會務必仔細評估出席人數後再報名，若有需要恐將限制參加人數。 |

**☞報名方式：**

1. 敬請各公會於111年8月14日（日）前E-Mail：tcdr.mail@msa.hinet.net報名
2. 送出報名表後請來電04-23202009臺中市醫師公會確認。

**☞注意事項：**

1. 請各公會審查相關年齡資格符合始提出報名。
2. 每人報名限3組以內（團體+個人；但不含理監事及首長團體組）。
3. 報名團體賽者，請於青年會員團體組、壯年會員團體組、長青會員團體組、女子團體組擇一報名。
4. 報名個人賽者，限報2組以內，單打及雙打限報1組。但個人單打首長組或理監事組（須擇一），可報2組單打。

註：具理監事身分者，至多可報4組

**☞報名組別代號：**

1. 團體組：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (A)青年會員團體組 | (B)壯年會員團體組 | (C)長青會員團體組 |
| (D)理監事及首長團體組 | (E)女子團體組 |  |

1. 個人雙打賽：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (甲)會員雙打組 | (乙)45歲會員雙打組 | (丙)55歲會員雙打組 |
| (丁)65歲會員雙打組 | (戊)70歲會員雙打組 | (己)夫妻雙打組 |
| (庚)50歲夫妻雙打組 |  |  |

1. 個人單打賽：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)首長組 | (2)理監事組 | (3)女子組 |
| (4)50歲女子組 | (5)青年組 | (6)40歲組 |
| (7)50歲組 | (8)60歲組 | (9)70歲組 |
| (10)75歲組 |  |  |

**◎全體選手名單：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名稱 | 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 年齡 | 理監事首長 | 參賽組別 (請填代號) |
| 範例 | 陳小明 | 女 | 70.07.07 | 41 | ✘ | E | 己 | 3 |  |
| 範例 | 王大明 | 男 | 50.01.01 | 61 | ✔ | C | D | 2 | 8 |
| 領隊 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✘ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✔ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✔ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✔ |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  | ✔ |  |  |  |  |

**◎團體賽名單：**

|  |
| --- |
| (A)青年會員團體組（含隊長限報8~10人） |
| 隊長 |  |
| 隊員 |  |
| (B)壯年會員團體組（年滿45歲以上，含隊長限報6~8人） |
| 隊長 |  |
| 隊員 |  |
| (C)長青會員團體組（年滿65歲以上，含隊長限報6~8人） |
| 隊長 |  |
| 隊員 |  |
| (D)理監事及首長團體組（含隊長限報6~8人） |
| 隊長 |  |
| 隊員 |  |
| (E)女子團體組（含隊長限報4~6人） |
| 隊長 |  |
| 隊員 |  |

**◎雙打賽名單：**

|  |
| --- |
| (甲)會員雙打組 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 年齡 | 年齡合計 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (乙) 45歲會員雙打組 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 年齡 | 年齡合計 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (丙) 55歲會員雙打組 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 年齡 | 年齡合計 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (丁) 65歲會員雙打組 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 年齡 | 年齡合計 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (戊) 70歲會員雙打組 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 年齡 | 年齡合計 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (己)夫妻雙打組 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 年齡 | 年齡合計 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (庚)50歲夫妻雙打組 |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生日期 | 年齡 | 年齡合計 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

～感謝您的報名參加！臺中市醫師公會全體　歡迎　蒞臨指導～