

社團法人臺東縣身心健康體育會

2019 年全國健康樂活國小桌球錦標賽 競賽規程

- 一、活動宗旨：為響應政府推行全民運動，提昇全國國小桌球運動愛好者之球技，並增進球友間之情誼與規律運動習慣。
- 二、指導單位：教育部體育署、臺東縣政府、臺東縣議會、臺東市公所、中華民國桌球協會
- 三、主辦單位：社團法人臺東縣身心健康體育會、
社團法人臺灣身心障礙者健康體育協會
- 四、協辦單位：臺東縣立體育場、臺東縣體育會、臺東縣桌球運動發展協會
- 五、比賽日期：2019 年 7 月 8~9 日（視報名隊數多寡增減天數）。
- 六、比賽地點：臺東縣立體育館（臺東市桂林北路 124 巷 24 號）
- 七、比賽項目：國小男子、女子組團體賽
- 八、參賽資格：
 - （一）凡中華民國國民，且現就讀於國內公、私立國小之在籍學生，均可報名參賽。
 - （二）以學校為單位，每人限報名一組一隊參賽，不得兩校合併或男女混合組隊參賽，重複報名或違反前述規定者，取消其所有組別參賽資格。
- 九、比賽制度：
 - （一）國小男、女子團體賽：各組採（單、單、雙、單、單）五點制，單打選手不可兼雙打。
 - （二）各場比賽均採五局三勝制。
 - （三）視報名隊數多寡再予決定賽制。
 - （四）比賽規則：採用中華民國桌球協會審訂採行之最新規則；如規則解釋有爭議，以英文版為準。
- 十、比賽用球：NITTAKU 三星比賽球(白色 40+mm)
- 十一、比賽用桌：NITTAKU 3250 比賽用桌
- 十二、報名手續：
 - （一）報名日期：即日起至 2019 年 5 月 31 日（星期五）17 時止。
 - （二）索取競賽規程及報名表電子檔：請上本會 FB 網站社團頁面 <https://www.facebook.com/groups/tshsf/> 下載，或以電子郵件寄至：wushinfang@gmail.com 註明索取本賽事競賽規程及報名表電子檔。

(三) 報名保證金：每隊新台幣 1000 元整，比賽當日報到後全額無息退還。

郵政劃撥帳號：06711942 號。

戶名：社團法人臺東縣身心健康體育會。

(完成報名後，如臨時不參加者恕不退費)

(四) 報名地點：臺東縣身心健康體育會，950 臺東市傳廣路 364 號

報名聯絡人：吳幸芳 0933-598363；宋德麟 0939-175408。

賽務聯絡人：馬遠忠 0987-280372。

傳真：(089)330046

(五) 報名方式：採郵寄方式 (請填妥報名表，附上保證金匯款單據影本)

註：1. 所填報名資料請務必正楷填寫並自行校對，資料有誤責任自負。

2. 所填報名資料，僅供本會舉辦本賽事相關用途使用。

十三、抽籤：2019 年 6 月 5 日 (星期三) 14 時於臺東縣仁愛國小公開抽籤，未到者由主辦單位代抽，不得異議。賽程時間表於 2019 年 6 月 10 日 (星期一) 公告於本會 FB 網站社團頁面，請逕行下載參閱。

網址：<https://www.facebook.com/groups/tshsf/>

十四、獎勵：各組優勝隊伍依名次頒發獎盃及獎金(新台幣)

國小男、女子團體賽：第 1 名 20000 元，第 2 名 15000 元，第 3, 4 名並列各 10000 元，第 5~8 名並列各 5000 元，總獎金 150000 元。

十五、比賽細則：

(一) 比賽當天各組選手請帶學校開立之學生證明文件以備查驗，如無證件須於 30 分鐘內提出，否則視同棄權。

(二) 發現冒名頂替情事者應當場向裁判提出抗議，如抗議成立則該隊喪失比賽資格，對手直接勝出。

十六、申訴：

(一) 比賽爭議如規則上有明文規定或同等意義解釋者，以裁判員之判決為終決，如無明文規定者以審判委員會之決議為終決。

(二) 任何申訴需於問題發生 15 分鐘內，由領隊或教練簽章提出書面申訴，送審判委員會審查，並繳納保證金新台幣參仟元整，如經裁定其申訴成立，則退還保證金；如申訴理由不成立者，沒收其保證金。

- 十七、本活動將由大會為參賽選手投保公共意外責任險，保障範圍限活動期間於活動範圍內，承擔歸責於大會規劃及執行所受之意外傷害理賠，詳見保單。若是因個人體質所導致之症狀(例如休克、高血壓、心血管疾病、心臟病、糖尿病、癲癇症、引發所導致的後果，則不在公共意外責任險的受理範圍內。
- 十八、本競賽規程如有未盡事宜者，得由本會隨時修正公佈實施之。
- 十九、本競賽規程經臺東市公所 108 年 1 月 23 日東市民字第 1080001418 號函核准辦理。

裝

訂

線

社團法人臺東縣身心健康體育會

2019 年全國健康樂活國小桌球錦標賽 團體賽報名表

報名單位：		簡稱： 臺東新生國小(範例)				
團體組別：		<input type="checkbox"/> 國小男子組 <input type="checkbox"/> 國小女子組				
領 隊：						
教 練：						
管 理：						
聯 絡 人：						
聯絡電話：						
地 址：						
電子郵箱：						
No.	職稱	姓名	性別	出生年月日	身分證字號	隊名
1.	隊長					
2.	隊員					
3.	隊員					
4.	隊員					
5.	隊員					
6.	隊員					
7.	隊員					
備註：						
1. 總人數(含隊職員)：_____人						
2. 請務必詳實填寫正確，以利大會作業；報名表若不敷使用，請自行影印。						
3. 報名聯絡：吳幸芳 0933-598363；宋德麟 0939-175408。						
4. 報名截止：2019年6月21日(星期五)17時止。						
5. 以上報名人員或團隊明白本項比賽的錄影、相片及成績將可能於媒體刊出、播放或展出。因此同意其用於相關比賽之宣傳及播放活動上。						