

網球賽

- 一、協辦單位：台北榮民總醫院網球社
- 二、參加資格：1.本會會員暨眷屬 2.團體每隊選手至多八位
- 三、比賽分組：
- A.團體組：1.以各醫院為單位 2.開業醫師自行組隊（皆需為本會會員）
- B.個人雙打組（自由搭配）：
- 1.青年組：未滿50歲（含58年次及以後出生）。 2.壯年組：50歲以上（含57年次及以前出生）。
- 3.長青組：滿60歲以上（含48年次及以前出生）。 4.混雙組：搭配者需為會員或配偶。
- 5.親子組：搭配者需為會員與子女。
- ※ 1.各項賽程，報名組數未超過三組將取消賽程，團體組及個人賽報名人數皆須滿20人以上方可比賽。
- 2.每人限報2組。
- 3.請於規定時間內報名，以便安排賽程，不接受現場報名。
- 四、比賽時間：108年10月26日下午二時起－團體組；108年10月27日上午九時起－個人賽（視報名組數安排時間，賽程個別通知）
- 五、比賽地點：台北榮總網球場（石牌路二段201號）
- 六、比賽辦法：A.團體賽（採三戰二勝單淘汰制）。 B.個人組採個人雙打單淘汰制（自由配對）。
C.採六局先勝制（局數五平時採搶七Tiebreak）。
- 七、比賽制度：視報名組數多寡而定。
- 八、報名日期：即日起至108年10月17日截止。**為響應環保，本會不提供礦泉水，請自備飲水。**
- 九、報名表請傳真：2351-0739、2341-4044；電話：2351-0756轉20向施小姐報名。或利用本會網站報名。

網球聯誼賽報名表

團體組

醫院名稱			隊長	
隊員				

個人組

組別及選手姓名	
<input type="checkbox"/> 青年組 _____	<input type="checkbox"/> 壯年組 _____
<input type="checkbox"/> 長青組 _____	<input type="checkbox"/> 混雙組 _____
<input type="checkbox"/> 親子組 (會員與子女) _____	(會員與配偶)

聯絡人	電話	傳真
-----	----	----