

游泳比賽

本會115年度游泳比賽，歡迎踴躍報名參加！

一、時間：民國115年7月19日（星期日）中午12:00報到，12:30開始比賽

二、地點：台北醫學大學體育館B1游泳池（台北市吳興街250號）

三、報名：請於7月3日前向本會報名

電話：(02)2351-0756分機17林小姐 傳真：(02)2351-0739

四、參加資格：1. 團體組：以醫院為單位組隊，每隊4人。

(1) 限本會會員

(2) 報名未達四隊取消賽程

2. 個人賽：(1) 限本會會員及配偶

(2) 除四人160歲接力賽外，每人限報名兩項。

(3) 賽程決定後，即不可更改組別，不接受臨時報名。

(4) 報名人數不足20人時，取消該比賽。

五、獎勵辦法：皆取冠、亞、季軍三名；個人賽程不足三人報名的項目改為表演或與他組合併賽

程共同計時（視報名情況而定），發給參加獎，只要報名都有機會下水。

※為縮短比賽時間，必要時可能併項舉行，分別計時。

※為響應環保，本會不提供礦泉水，請自備水壺飲水。 ※場地如有變動，會另行通知。

會員游泳比賽報名表

團體隊名	隊長	聯絡電話
團員名單		
個人組姓名	車號	
服務院所	出生年月日	
聯絡電話	傳真或E-Mail	
參加項目	<input type="checkbox"/> 長青組：65歲（含）以上 <input type="checkbox"/> 壯年組：45歲（含）以上 <input type="checkbox"/> 公開組：不限年齡 <input type="checkbox"/> 男子組50公尺 <input type="checkbox"/> 女子組50公尺 <input type="checkbox"/> 自由式 <input type="checkbox"/> 蛙式 <input type="checkbox"/> 仰式 <input type="checkbox"/> 蝶式	
	<input type="checkbox"/> 四人160歲以上200公尺接力（可現場自行組隊，男女不拘，不分泳式） _____（ 歲）、_____（ 歲） _____（ 歲）、_____（ 歲）	