

# 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		
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）	