

中區牙醫師慢速壘球聯賽

活動宗旨：為推展牙醫師情誼，藉慢速壘球運動辦理，期培養牙醫師從事正當休閒運動，提升其強健體魄、促進身心之健康。



一、主辦單位：台中市牙醫師公會

協辦單位：台中市牙醫師公會慢速壘球社

二、舉辦日期：106 年 12 月 17 日（星期日）早上 9 點開賽

三、舉辦地點：金龍棒球場(德興一街及東英 6 街交叉口)

四、報名費：每隊 3000 元(請事先劃撥)

劃撥帳號:02505655 戶名:社團法人台中市牙醫師公會

五、比賽規則：(1)採用中華民國慢速壘球協會編訂 2015 年慢速壘球規則。

(2)本活動一律限用木、竹或其合成球棒，打擊員及跑壘員須配戴配有雙耳安全頭盔。

六、資格限定：(1)每隊最多 20 人，以牙醫師為主。

(2)（業外球員加牙醫系學生）每隊最多報名四位。

(3)若牙醫師隊伍報名不足 4 隊，則由主辦單位邀請社會組補足 4 隊。

七、比賽用球：採用中華民國慢速壘球協會認定球。

八、比賽方式：(1)由於場地與時間限制，先徵求 4 隊報名參賽，循環比賽。勝隊積分兩分，敗對零分；和局積分各一分。

最後積分最高者為優勝。

(2)積分相同者，再比得失分差，再比失分，再比得分。若再相同者，則抽籤決定之。

九、獎勵辦法：團體成績-冠軍獎品乙份、亞軍獎品乙份、季軍獎品乙份、殿軍獎品乙份。

十、本辦法如有未盡詳細事宜，得由大會隨時修訂公佈之。

十一、聯絡人：台中市牙醫師公會 賴小姐 04-22652035#12 傳真：04-22652263

慢速壘球社長 孫振峰 0988-314886

十二、報名方式及截止日：須附上各隊參賽隊員之生日及身分證字號（須為球員投保意外險）、報名截止日 106 年 11 月 20 日止。



中區牙醫師慢速壘球聯賽

隊 名：		聯絡人：		組別：	
公會電話：		傳 真：		行動：	
聯絡地址：					
稱謂	姓 名	背號	身分證號碼	生 日	電話（行動電話）
領隊					
教練					
1 隊長					
2 球員					
3 球員					
4 球員					
5 球員					
6 球員					
7 球員					
8 球員					
9 球員					
10 球員					
11 球員					
12 球員					
13 球員					
14 球員					
15 球員					
16 球員					
17 球員					
18 球員					
19 球員					
20 球員					

註：1. 請填妥報名表後 mail 至台中市牙醫師公會 電子信箱：tcdent.tcdent@msa.hinet.net
 2. 台中市牙醫師公會 會 址：402 臺中市南區忠明南路 789 號 34 樓之 1
 電 話：(04) 2265-2035 傳 真：(04)2265-2263