



110 年度台中市教師職業工會盃羽球錦標賽 簡章

- 一、主旨：倡導全民運動，增進本市教師聯誼，提昇羽球運動水準。
- 二、主辦單位：台中市教師職業工會、台中市教師會、臺中市政府教育局。
協辦單位：臺中市立臺中工業高級中等學校、臺中市立臺中工業高級中等學校教師會、臺中市體育總會羽球委員會。
- 三、邀請對象：
 1. 本會分工會及台中市教師會會員學校。
 2. 臺中市政府各局處室。
 3. 臺中市議會。
 4. 校長及家長團體。
- 四、比賽組別及出場序：
 - (一) 機關學校教職員工團體組：三點二勝制。
男雙、混雙、混雙。
 - (二) 國小學生團體組：三點二勝制。
男雙、女雙、男雙。
- 五、組隊方式：
 - (一) 機關學校教職員工團體組：
 1. 以學校分會為單位，男女混合組隊，最多報名二隊，若報名兩隊者，以 A 隊為主力。
 2. 採三點雙打，參賽人員不得兼點，先勝 2 點為勝，每隊至少 6 人，限報 8 名。
 3. 各學校分會會員（含校長）均得報名參加。
 4. 歡迎臺中市政府各局處、臺中市議會、校長團體、家長團體組隊參加。
每單位最多報名二隊。
 5. 同一行政區域學校，全校總班級數 36 班(含)以下可兩校合併組隊參加。
 6. 甲組選手同一隊至多只能有一名。
 - (二) 國小學生團體組：
 1. 以學校為單位，男女學生混合組隊，最多報名二隊。若報名兩隊者，以 A 隊為主力。
 2. 採三點雙打，參賽人員不得兼點，先勝 2 點為勝。每隊至少 6 人，限報 8 名。
 3. 本市各公私立小學均得報名組隊參加，以 16 隊參賽為原則。倘報名隊伍超過 16 隊，則抽籤決定，但以本會各國小分會學生隊優先錄取。
- 六、比賽方式：
 1. 採團體雙打賽，三點二勝制。
 2. 採國際羽總新制，球落地得分，每點採單局 21 分制，不加分，11 分交換場地。
 3. 每隊每場比賽，球員不可兼點。女球員可打男隊員點數，男球員不得打女生點數。
 4. 報名隊數六隊以下採循環賽，十二隊以下採雙敗淘汰制。十二隊以上採分組預賽，取優勝隊伍進入決賽。
- 七、獎勵：
 - (一) 機關學校教職員工團體組：錄取前八名，頒發獎盃、獎狀及獎品。
 - (二) 國小學生團體組：錄取前六名，頒發獎盃、獎狀及獎品。
指導教練或指導老師（每隊至多 2 位）頒發獎狀。
- 八、報名截止日期：

110 年 03 月 15 日（星期一）下午 17:00 前逕行將報名表 Email 至台中市教師職

業工會。Email：teacher.us@gmail.com，請務必來電確認 04-23202148。

九、抽籤：

110年03月17日（星期三）下午16：00於台中市教師職業工會會辦。

待排定賽程後立即公告於本會官網，並通知參賽隊伍。

十、比賽時間：

110年03月27日（星期六）。

（報到時間：08：00~08：20，領隊會議：08：20，開幕典禮08：40，請準時參加，預計09：00開始比賽）。

十一、比賽地點：

球館：臺中市立臺中工業高級中等學校 體育館2樓

地址：臺中市南區高工路191號 電話：04-22613158

十二、經費：本次比賽所需費用由台中市教師職業工會全額提供。

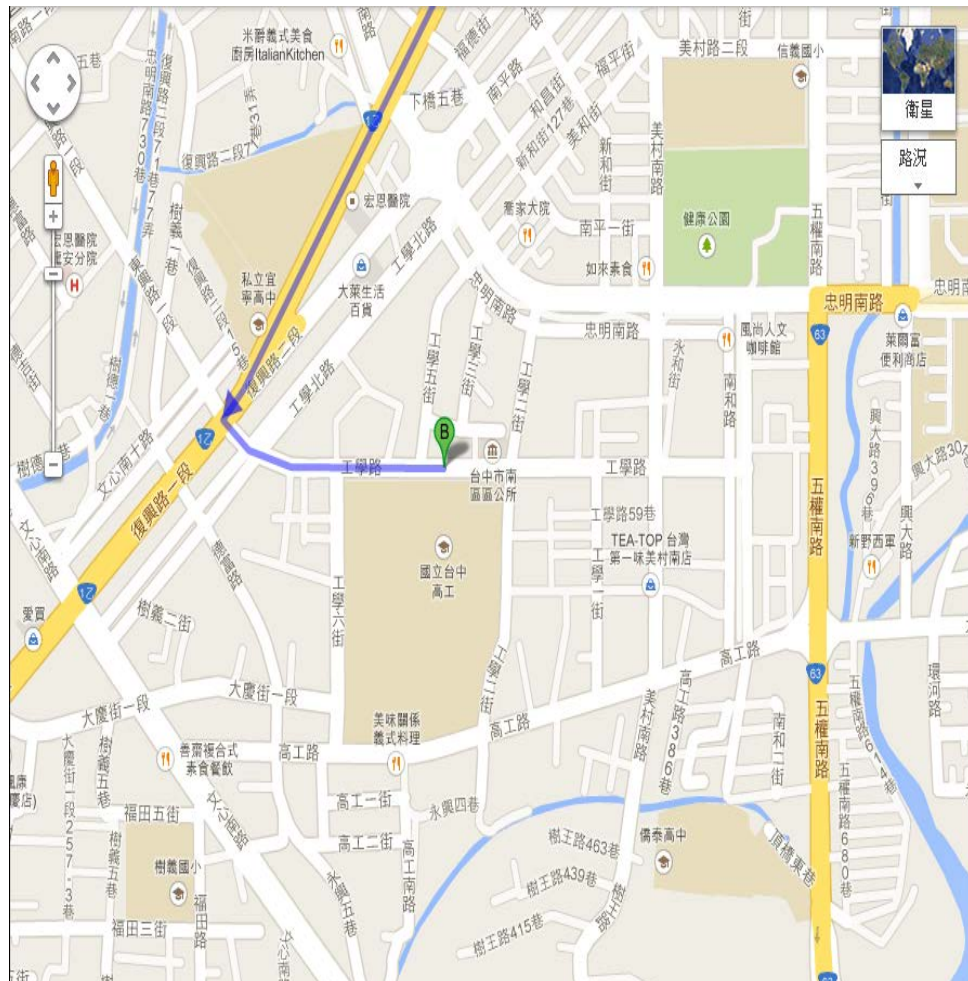
限於經費，大會僅提供茶水，不供應午餐。

比賽地點：

球館：臺中市立臺中工業高級中等學校 體育館

地址：台中市南區高工路191號

電話：04-22613158



第九屆台中市教師職業工會盃羽球錦標賽報名表(1)

一、 參賽單位名稱：_____

二、 領隊：_____

三、 教練：_____

四、 隊員：_____

合計： 人

聯絡人：_____ (必填) 手機：_____ (必填)

電話：(0)_____ 轉_____ 傳真：_____

E-mail：_____ (必填)

備註：

請回傳報名表(1)、報名表(2)-保險，請於110年03月15日(星期一)下午

17:00前(一)傳真至台中市教師職業工會04-23253663，或Email到

teacher.us@gmail.com。請務必來電確認04-23202148。

第九屆台中市教師職業工會盃羽球錦標賽報名表(2)-保險用

學校名稱			
領 隊		教 練	
隊員姓名 1		隊員姓名 5	
會員卡編號		會員卡編號	
身份證字號		身份證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年 月 日	出生年月日	年 月 日
行 動 電 話		行 動 電 話	
隊員姓名 2		隊員姓名 6	
會員卡編號		會員卡編號	
身份證字號		身份證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年 月 日	出生年月日	年 月 日
行 動 電 話		行 動 電 話	
隊員姓名 3		隊員姓名 7	
會員卡編號		會員卡編號	
身份證字號		身份證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年 月 日	出生年月日	年 月 日
行 動 電 話		行 動 電 話	
隊員姓名 4		隊員姓名 8	
會員卡編號		會員卡編號	
身份證字號		身份證字號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年 月 日	出生年月日	年 月 日
行 動 電 話		行 動 電 話	

第九屆台中市教師職業工會盃羽球錦標賽 代訂午餐

單位名稱：_____

聯絡人：_____ (必填)

手機：_____ (必填)

葷食：_____ 份

素食：_____ 份

共計：_____ 份

備註：

※ 請於 110 年 03 月 25 日 (星期四) 下午 17:00 前，傳真至台中市教師職業工會 04-23253663，或 Email 到 teacher.us@gmail.com。請務必來電確認 04-23202148。

※ 請於比賽當日(03/27)於報到處劉秘書繳交費用。