

中華民國中醫師公會全國聯合會 函

會址：新北市板橋區民生路一段33號11樓之2
電話：(02)2959-4939
傳真：(02)2959-2499
E-mail：tw_tm@msa.hinet.net
承辦人：蕭瑀萱 分機23

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國114年2月4日
發文字號：(114)全聯醫總兆字第1770號
速別：
附件：

主旨：本會訂於114年4月6日星期日舉辦「114年度全國中醫師高爾夫球比賽」，
敦請貴會協助辦理，並請轉知所屬會員踴躍報名參加，請察照。

說明：

- 一、本會為提倡中醫師正當休閒活動，促進公會間之交流聯誼，特舉辦旨揭比賽。
- 二、活動細節請參閱附件，活動時間、地點等資訊如下：
 - (一)日期：114年4月6日星期日(上午9時30報到)。
 - (二)地點：彰化高爾夫球場(彰化縣彰化市大埔路2巷101號)
 - (三)獎勵：比賽優勝者由主辦單位頒發獎盃獎品。
- 三、活動聯絡人：

單位職稱	姓名	電話	手機
主任委員	蔡德能	(04)26655567	0936-490577
北區	蘇尉央	(03)2181918	0919-580311
中區	黃文龍	(04)22600077	0918-872898
南區	蔡守忠	(06)2938000	0916-345567



正本：各縣市中醫師公會、長庚大學中醫學系、中國醫藥大學中醫學系、中國醫藥大學學士後中醫學系、
義守大學學士後中醫學系、慈濟大學學士後中醫學系、陽明交通大學中醫學系
副本：蔡德能醫師、蘇尉央醫師、黃文龍醫師、蔡守忠醫師、中醫會訊

理事長 詹永兆

中華民國中醫師公會全國聯合會

114 年度全國中醫師高爾夫球比賽活動公告

主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

協辦單位：各縣市中醫師公會

承辦單位：中醫師全聯會聯誼會活動委員會

北區高爾夫球隊

中區高爾夫球隊

南區高爾夫球隊

一、比賽時間：114 年 4 月 6 日（星期日）上午 9 時 30 分報到，10 時開球。

二、比賽地點：彰化高爾夫球場（地址：彰化縣彰化市大埔路 2 巷 101 號）

TEL: 04-7135799

三、報名時間：自即日起至 3 月 21 日止

四、交通：請各區球隊自理。（若當日搭高鐵需接駁至球場者，報名時請先向各球隊登記）

五、報名單位：請洽各縣市中醫師公會、各區連絡人或各分區球隊。（彙整後向本會報名，傳真 02-29592499）

六、報名資格：中華民國中醫師公會全國聯合會會員。（歡迎眷屬、貴賓及贊助廠商共襄盛舉）

七、比賽規則：採彰化高爾夫球場所定之單行規則。

八、編組方式：採每組北區、中區、南區各一位混合編組。

註：1. 若自行編組者不計比賽成績。

2. 為避免混亂，球場要求編組後比賽當日不能換組。

九、開球方式：男生打白 T、女生打紅 T、長春打銀 T。（逾時以棄權論）

長春限制：年滿 70 歲（民國 44 年 4 月 6 日（含）前出生者）。

十、比賽優勝獎勵項目：

1. 一桿進洞獎 60 萬二名（天一製藥廠股份有限公司、科達製藥廠股份有限公司、利登股份有限公司贊助）

2. 個人組：（1）總桿冠軍、亞軍、季軍各一名（獎盃乙座）。

（2）淨桿取前 7 名（採新新貝利亞計算，總桿前 3 名除外，淨桿前三名加贈獎盃乙座）

3. 團體組：冠軍獎盃乙座。

（取北區、中區、南區各隊最優前 8 名合併計算）

4. 技術獎：遠距獎一名、三桿近洞獎二名、二桿近洞獎二名、近洞獎四名、跳獎。

5. 來賓組：取淨桿前 3 名。

6. 獎勵項目 1-4 項限中醫師領取。

十一、本辦法如有未盡事宜，主辦單位得隨時修正之。

114 年度全國高爾夫球比賽報名表

所 屬 公 會						
姓名	出生 年月日 (長春組)	身分別	區別	飲食	差點	電話
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 長春 <input type="checkbox"/> 來賓 <input type="checkbox"/> 眷屬	<input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 中區 <input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		

身 份 別：請註明會員、長春、來賓、眷屬

參加組別：請註明個人組、來賓組（長春出生年以身份證為主，如有不實以棄權論），報名資料敬請註明清楚，以便編組，報名表不敷使用時請自行影印。

PS: 參賽者請以報名表格式報名為主，每個欄位必須勾選，否則不受理，謝謝您。