

第七屆 萬運 MIZUNO盃羽球錦標賽

- 一、比賽宗旨：藉由不同年紀羽球分級賽事之建立，提升全民羽球運動水準，進一步達到推廣全民運動之目標。
- 二、指導單位：臺北市政府體育局
- 三、主辦單位：中華民國運動基礎訓練發展協會
- 四、協辦單位：力揚運動事業股份有限公司、臺北市體育總會瑜珈協會、
臺北市萬華運動中心、臺北市松山運動中心、洛禮詩股份有限公司
- 五、贊助單位：台灣美津濃股份有限公司
- 六、參加資格：國內、外凡熱愛羽球人士均可報名參加，每人至多報名2組。
- 七、報名日期：即日起至 114年4月30日截止報名；另於5月9日公告登錄名單，
5月16日公告賽程(公告於官網)。
- 八、比賽日期：114年5月24日(週六)~5月25日(週日)
- 九、比賽地點：臺北市萬華運動中心4樓 羽球場
- 十、報到時間：隨賽程公告之同時公告比賽當天報到時間
- 十一、報到地點：臺北市萬華運動中心1樓 報到處
- 十二、報名辦法：
親臨萬華運動中心一樓櫃檯繳交報名，謝絕傳真、電話、e-mail報名
請自行至萬運官網、粉絲團下載報名表(A4尺寸)填寫，務必字體端正
- 十三、參賽組別：(因控制賽程品質，每個項目限額16組，於現場報名若組數額滿，
立即於官網公告，亦可報名前隨時來電詢問，每人至多報名2組。)

	男單	女單	男雙	女雙	男女混雙	
11-12歲組	✓	✓	✓	✓		青少年組
13-14歲組	✓	✓	✓	✓		
15-16歲組	✓	✓	✓	✓		
17-20歲組	✓	✓	✓	✓		
不能跨組報名						
21-29歲組			✓	✓	✓	社會組
30-39歲組			✓	✓	✓	
40-49歲組			✓	✓	✓	
50歲組以上			✓	✓	✓	
計算方式114減去出生年						

十四、競賽規則:

- 1.採用世界羽聯 (B W F) 之最新羽球比賽規則。
- 2.比賽採1局25分(13分換邊)，24分平不加分。
- 3.11歲組~20歲組可跨齡不得降齡。21歲組~50歲組可降齡不得跨齡"以上"。
- 4.報名組別注意事項：
 - (1)每人單打限報一組，參賽者不得跨生理性別報名。

- (2)每人雙打限報一組，參賽者不得跨生理性別報名。
- (3)每人混雙限報一組，參賽者不得跨生理性別報名。
- 5.謝絕中華民國羽球協會認定之甲組球員參加本項賽事。
- 6.為免除冒名頂替糾紛，球員於出賽時應攜帶**附有照片的身分證明文件正本**，以備查驗；若身分不符，則取消比賽資格。
- 7.若比賽遇撞場，可至競賽組告知，並給予五分鐘休息，以便調整賽程。
- 8.參賽球員逾比賽時間五分鐘不出場者以棄權論，棄權後其他賽程不得再出賽(時間以大會時間為準)。
- 9.如遇抗議情事，抗議者須於事實發生30分鐘內提正式抗議書並繳交新臺幣貳仟元保證金予大會，審判委員會召集人應立即召開審判委員會開會審議，審議結果為最終判決，不得再行抗議，抗議成立，保證金退回，抗議不成立，保證金不退回。

十五、比賽賽制：

- 1.採循環賽,晉級後採抽籤進行淘汰賽。
 - * 循環賽計算方式:勝隊得2分，敗隊得1分，棄權得 0 分。
 - * 二隊積分相等時，勝者為勝。
 - * 三隊以上積分相等時,則以相關隊**總得分**多者為勝，若相關二隊總得分相等時，以勝者為勝。
 - * 再相等則由裁判長進行抽籤決定。
- 2.比賽賽程將公告於本中心網站、Facebook粉絲團。
- 3.**繳交參賽報名表後，如須更換該組選手名單，視同退賽，將酌收100元行政費用(除傷病及家中白事)，請於截止報名前至櫃台辦理。**
- 4.經大會公告參賽者名單後，名單不予以異動，僅提供名字誤植者進行更正，請於**5月11日(含)**前致電告知變更。

十六、獎勵辦法：

- 1.八組以上取四名，三四名並列。六至七組取優勝三名。四至五組取優勝二名。三組取優勝一名。頒發獎狀及獎品。

備註說明：

敬請密切注意

- ※臺北市萬運動中心官方網站：<http://whsc.com.tw>。
- ※臺北市萬運動中心官方網站粉絲團：<https://www.facebook.com/twhsc>。
- ※如有任何疑問請洽(02)2375-9900分機 601客服部、623 球館部。
- ※比賽期間場地內均不可飲食及攜帶有糖飲料(含運動飲料)恕不接受。
- ※比賽如遇不可抗拒之影響，大會將另行公告比賽改期或另行補賽，參賽者不得有任何異議。
- ※參賽者請自行評估身體健康狀況後參賽，若在比賽期間發生身體不適之情形責任請自負。本次賽事已投保公共意外責任保險，請參與人員依個人需求自保人身險。
- ※報名表各欄位需請確實填寫，大會將嚴守「個人資料保護法」辦理。
- ※本賽事參賽者之性別依其報名時所持有效政府核發身分證件所載性別為準。
- ※若有其它未盡事宜，大會隨時會在官網上公告，請參賽者自行留意。

鄰近醫療機構		
機構名稱	聯絡電話	住址
臺北市立聯合醫院中興院區	02-2552-3234	台北市大同區鄭州路145號
臺北市立聯合醫院昆明院區	02-2370-3739	台北市萬華區昆明街100號
台大醫院北護分院	02-2371-7107	台北市萬華區內江街87號
臺大醫院	02-2312-3456	台北市中正區中山南路7號
馬偕紀念醫院	02-2543-3535	台北市中山區中山北路二段92號
長庚紀念醫院台北院區	02-2713-5211	臺北市松山區敦化北路199號

114年第七屆 萬運美津濃盃羽球錦標賽報名表

※資料請確實填寫並字體端正，以利傳遞賽程及聯絡突發狀況。

隊名：		(以方便抽籤)		
聯絡人：		連絡電話：		
聯絡地址：				
單打(400元)				
	組別	姓名	民國出生年月日	身分證字號
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

報名日期：_____

報名時間：_____

繳交費用：_____

經手人簽名：_____

※5/17(含)前辦理退費，將酌收100元手續費，5/18(含)後恕不接受退費

報名日期：_____

報名時間：_____

繳交費用：_____

經手人簽名：_____

114年第七屆 萬運美津濃盃羽球錦標賽報名表

※資料請確實填寫並字體端正，以利傳遞賽程及聯絡突發狀況。

隊名：		(以方便抽籤)		
聯絡人：		連絡電話：		
聯絡地址：				
雙打(600元)				
	組別	姓名	民國出生年月日	身分證字號
1				
2				
3				
4				
5				

報名日期：_____

報名時間：_____

繳交費用：_____

經手人簽名：_____

※5/17(含)前辦理退費，將酌收100元手續費，5/18(含)後恕不接受退費

報名日期：_____

報名時間：_____

繳交費用：_____

經手人簽名：_____