

# 台北市醫師公會 函

聯絡地址：台北市信義路二段 74 號 6 樓

傳 真：23510739

聯 絡 人：林芝馨 23510756#17

電子郵件：tma07 @tma.org.tw

**受文者：中華民國醫師公會全國聯合會**

發文日期：中華民國 110 年 1 月 5 日

發文字號：(110) 北市醫會字第 002 號

附 件：110 年度全國醫師盃羽球賽競賽規程、報名表

**主旨：**本會承辦 110 年度全國醫師盃羽球錦標賽，競賽規程與報名表如附件，敬請 惠予轉知各縣市醫師公會，請 鑒察。

說明：

一、 承辦單位：台北市醫師公會

二、 比賽時間：110 年 5 月 16 日(星期日) 上午 9:00~17:00

(視報名隊數調整，實際時間以秩序冊為準)

三、 比賽地點：國立台灣大學綜合體育館 (台北市大安區羅斯福路 4 段 1 號，  
電話：02-33665959)

四、 頒獎典禮及聯誼餐會：下午 6:00 於天成飯店 2 樓國際廳舉行

(地址：台北市忠孝西路 1 段 43 號，電話：02-23617856)

五、 各縣市公會之參賽名單請於 110 年 2 月 20 日(星期六)中午 12 時前提供。

六、 預定抽籤日期為 110 年 3 月 8 日(星期一)中午 12:30，在台北市醫師公會 6 樓會議室進行。

理事長 邱泰源