

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(青年)團體賽報名表

縣市別：_____ 醫師公會 _____ 聯絡人：_____ 手機：_____ (球賽當天聯絡用)

職 稱	姓 名	性 別	出 生 日 期	通 訊 處	手 機	備 註 (欲參加者請務必勾選)
領 隊				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
管 理				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
隊 長 (□兼選手)				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
1 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
2 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
3 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
4 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
5 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
6 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
7 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
8 選 手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：(1) 青年團體賽選手(含隊長兼選手)最多 8 名，選手名單請依出生日期由長至幼排列，謝謝！

(2) 限會員，不限年齡；不可跨團體賽參賽

(3) 請統計： 10/1 晚宴 葷食 _____ 人，素食 _____ 人；10/2 午餐 葷食 _____ 人，素食 _____ 人

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(壯年)團體賽報名表

縣市別：_____ 醫師公會 _____ 聯絡人：_____ 手機：_____ (球賽當天聯絡用)

職稱	姓名	性別	出生日期	通訊處	手機	備註 (欲參加者請務必勾選)
領隊				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
管理				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
隊長 (□兼選手)				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
1 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
2 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
3 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
4 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
5 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
6 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
7 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
8 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
9 選手				□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：(1) 壯年團體賽選手(含隊長兼選手)最多 9 名，選手名單請依出生日期由長至幼排列，謝謝！

(2) 限會員，50 歲以上【民國 61 年 10 月 1 日(含)以前出生】；不可跨團體賽參賽

(3) 請統計： 10/1 晚宴 葷食 _____ 人，素食 _____ 人；10/2 午餐 葷食 _____ 人，素食 _____ 人

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(青年)個人雙打組報名表

縣市別：_____醫師公會 電話：_____ 公會聯絡人：_____

◎青年組：不限年齡（限跨一組，團體組不在此限）

編號	姓名	性別	出生年月日	歲數	通訊處	手機	備註 (欲參加者請勾選)
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：

※僅參加個人組者請統計：10/1 晚宴葷食 人，素食 人。 10/2 午餐葷食 人，素食 人

※個人組選手可跨縣市，請跨縣市之公會均要填寫，以免漏報。

※個人組雙打需註明搭配人員，若為跨縣市者，請於選手姓名下方標註不同縣市別。

※個人組選手限跨一組，比賽時間如有衝突，由選手自行斟酌，唱名未到棄權論。

※表格不敷使用請自行列印，謝謝。

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(壯年)個人雙打組報名表

縣市別：_____醫師公會 電話：_____ 公會聯絡人：_____

◎壯年組：50 歲以上【民國 61 年 10 月 1 日(含)以前出生】（限跨一組，團體組不在此限）

編號	姓名	性別	出生 年月日	歲 數	通 訊 處	手 機	備 註 <small>(欲參加者請勾選)</small>
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：

※僅參加個人組者請統計：10/1 晚宴葷食 人，素食 人。 10/2 午餐葷食 人，素食 人

※個人組選手可跨縣市，請跨縣市之公會均要填寫，以免漏報。

※個人組雙打需註明搭配人員，若為跨縣市者，請於選手姓名下方標註不同縣市別。

※個人組選手限跨一組，比賽時間如有衝突，由選手自行斟酌，唱名未到棄權論。

※表格不敷使用請自行列印，謝謝。

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(長青)個人雙打組報名表

縣市別：_____醫師公會 電話：_____ 公會聯絡人：_____

◎長青組：60 歲以上【民國 51 年 10 月 1 日(含)以前出生】（限跨一組，團體組不在此限）

編號	姓名	性別	出生年月日	歲數	通訊處	手機	備註 (欲參加者請勾選)
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：

※僅參加個人組者請統計：10/1 晚宴葷食 _____ 人，素食 _____ 人。10/2 午餐葷食 _____ 人，素食 _____ 人

※個人組選手可跨縣市，請跨縣市之公會均要填寫，以免漏報。

※個人組雙打需註明搭配人員，若為跨縣市者，請於選手姓名下方標註不同縣市別。

※個人組選手限跨一組，比賽時間如有衝突，由選手自行斟酌，唱名未到棄權論。

※表格不敷使用請自行列印，謝謝。

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(女子)個人雙打組報名表

縣市別：_____醫師公會 電話：_____ 公會聯絡人：_____

◎女子組：女醫師或會員夫人（限跨一組，團體組不在此限）

編號	姓名	性別	出生年月日	歲數	通訊處	手機	備註 (欲參加者請勾選)
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：

※僅參加個人組者請統計：10/1 晚宴葷食 _____ 人，素食 _____ 人。 10/2 午餐葷食 _____ 人，素食 _____ 人

※個人組選手可跨縣市，請跨縣市之公會均要填寫，以免漏報。

※個人組雙打需註明搭配人員，若為跨縣市者，請於選手姓名下方標註不同縣市別。

※個人組選手限跨一組，比賽時間如有衝突，由選手自行斟酌，唱名未到棄權論。

※表格不敷使用請自行列印，謝謝。

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(夫妻)個人雙打組報名表

縣市別：_____醫師公會 電話：_____ 公會聯絡人：_____

◎夫妻組：夫妻其中一人需為醫師會員（限跨一組，團體組不在此限）

編號	姓名	性別	出生年月日	歲數	通訊處	手機	備註 (欲參加者請勾選)
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：

※僅參加個人組者請統計：10/1 宴葷食 _____ 人，素食 _____ 人。10/2 午餐葷食 _____ 人，素食 _____ 人

※個人組選手可跨縣市，請跨縣市之公會均要填寫，以免漏報。

※個人組雙打需註明搭配人員，若為跨縣市者，請於選手姓名下方標註不同縣市別。

※個人組選手限跨一組，比賽時間如有衝突，由選手自行斟酌，唱名未到棄權論。

※表格不敷使用請自行列印，謝謝。

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(理監事)個人雙打組報名表

縣市別：_____醫師公會 電話：_____ 公會聯絡人：_____

◎理監事組：【現任】

編號	姓名	性別	出生年月日	歲數	通訊處	手機	備註 (欲參加者請勾選)
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：

※僅參加個人組者請統計：10/1 晚宴葷食 _____ 人，素食 _____ 人。10/2 午餐葷食 _____ 人，素食 _____ 人

※個人組選手可跨縣市，請跨縣市之公會均要填寫，以免漏報。

※個人組雙打需註明搭配人員，若為跨縣市者，請於選手姓名下方標註不同縣市別。

※個人組選手限跨一組，比賽時間如有衝突，由選手自行斟酌，唱名未到棄權論。

※表格不敷使用請自行列印，謝謝。

111 年度全國醫師盃網球錦標賽(理事長)個人雙打組報名表

縣市別：_____醫師公會 電話：_____ 公會聯絡人：_____

◎理事長組：【歷屆】

編號	姓名	性別	出生年月日	歲數	通訊處	手機	備註 (欲參加者請勾選)
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人
					□□□		<input type="checkbox"/> 10/1 晚宴，葷__人、素__人 <input type="checkbox"/> 10/2 午餐，葷__人、素__人

備註：

※僅參加個人組者請統計：10/1 晚宴葷食 _____ 人，素食 _____ 人。 10/2 午餐葷食 _____ 人，素食 _____ 人

※個人組選手可跨縣市，請跨縣市之公會均要填寫，以免漏報。

※個人組雙打需註明搭配人員，若為跨縣市者，請於選手姓名下方標註不同縣市別。

※個人組選手限跨一組，比賽時間如有衝突，由選手自行斟酌，唱名未到棄權論。

※表格不敷使用請自行列印，謝謝。