**基隆市111年度中小學聯合運動會暨全國中等學校運動會選拔賽**

**桌球項目競賽規程**

一、宗　　旨：發展中小學校體育活動，促進身心健康；提高中小學校學生桌球

 技術水準，奠定全民體育之基礎。

二、指導單位：教育部、基隆市議會

三、主辦單位：基隆市政府

二、承辦單位：基隆市私立二信高中

五、協辦單位：基隆市中、小學體育促進會

三、比賽日期： 111年1月3、4、5、6、7日 **八點報到，八點三十分準時開賽**

四、比賽地點：基隆市私立二信高級中學體育館

八、參加資格：凡本市各公私立高中(職)、國民中學、國民小學、特殊教育學校

 在籍學生，且符合全國中等學校運動會競賽規程資格者，以學校

 為單位報名參加(不得跨校)，若有冒名頂替經查屬實者，將呈報

 教育處嚴懲。

九、比賽組別：

 1. 團體組：(1)國小男子組(2)國小女子組(3)國中男子組(4)國中女子組

 (5)高中男子組(6)高中女子組

 2. 個人單(雙)打：(1)國小男子組(2)國小女子組(3)國中男子組(4)國中女子組

 (5)高中男子組(6)高中女子組(7)特教組

 3. 個人混雙：(1)國中組(2)高中組

十、參賽人數限制：

 1. 團體賽：每組每隊最多為10人(含隊長)，每校每組限報一隊，出場時請備齊學

生證或在學證明加蓋註冊章以備查驗。

 2. 個人單打賽：每組每隊男、女生限報3人。

 3. 個人雙打賽：每組每隊男、女生限報3組。

 4. 個人混雙賽：每組每隊限報3組。

 5. 參賽人數限制比照中華民國111年全國中等學校運動會桌球技術冊。

十一、比賽細則：

1. 團體賽男、女生組均採七人5分制（單、雙、單、雙、單），單、雙打不得兼打，

每點採5局3勝制，每局以11分計算。

 2. 個人賽單、雙打均採5局3勝制，每局以11分計算。

 3. 每隊出場比賽時，男、女生必須為七人出列，否則以棄權論。

 4. 每位運動員至多選擇參加2項（例如：團體賽與單打賽、或團體賽與雙打賽、

團體賽與混雙賽、或單打賽與雙打賽、單打賽與混雙賽、雙打賽與混雙賽）。

 5. 服裝顏色：雙打同隊兩人必須相同，短衣短褲不得與比賽球相同顏色。

 6. 各組選手必須攜帶學生證或在學證明，以備查核。

 7. 各隊如棄權或冒名頂替而判棄權者，取消該員之資格，其已比賽之成績全部不

予計算，並不得再賽。

十二、比賽制度

1. 團體賽：報名5組以內直接循環決賽 ; 報名6組以上，分組循環預賽，各組

取前2名，冠、亞交叉單淘汰決賽。

1. 個人單(雙)打、混雙賽：依參賽人數多寡，決定賽制。

十三、比賽規則：採用中華民國桌球協會公佈之最新規則。

十四、 比賽用球：採用nittaku三星白色球。

十五、 報名截止日期：**即日起至110年12月19日(星期日)下午4時。**

十六、 報名方式：

 1.報名表請E-mail至aa0690@gm.kl.edu.tw二信高中體育組(林組長)。

 2.另請郵寄紙本加蓋關防至二信高中：基隆市中正區立德路243號，逾期

 恕不受理。

 3.抽籤日期：**110年12月27日(星期一)上午11時**，假二信高中體育組抽

 籤；未出席參加抽籤者，則由大會代抽，不得異議。

十七、 獎勵：依照111年中小學聯合運動會競賽總則辦理。

十八、如規程如有未盡事宜，得由大會隨時修正公布之。

**基隆市111年中小學聯合運動會暨全國中等學校運動會選拔賽
桌球項目報名表**

|  |
| --- |
| 基本資料 |
| 組　　別 |  | 隊　　名 |  |
| 領　　隊 |  | 管　　理 |  |
| 教　　練 |  | 助理教練 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 團 體 賽 |
| 男子組  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| 女子組  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| ※團體賽:各組至多報名10人(含隊長) |
| 個 人 賽 |
| 男子單打 | １ |  | 男子雙打 | １ |  |  |
| ２ |  | ２ |  |  |
| ３ |  | ３ |  |  |
| 女子單打 | １ |  | 女子雙打 | １ |  |  |
| ２ |  | ２ |  |  |
| ３ |  | ３ |  |  |
| 混雙賽（國高中） | 1 |  | 2 |  | 3 |  |
| ※個人賽：單打每組每隊限報3人，雙打限報3組，混雙限報3組。※每位運動員含團體賽至多選擇報名二項(詳如競賽規程 9-2-4) |
| 負責人簽章:  | 負責單位簽章:  |

※報名截止日期：即日起至**110年12月19日星期日** 下午4時止。

※抽籤日期：**110年12月27日星期一** 上午11時，假二信高中體育組抽籤；
未出席參加抽籤者，則由大會代抽，不得異議。

**※報名方式：報名表請E-mail至aa0690@gm.kl.edu.tw二信高中體育組(林組長)**

 **，逾期恕不受理。另請郵寄紙本加蓋關防至二信高中：基隆市中正區立德**

 **路243號。**

※報名人數：比照中華民國111年全國中等學校運動會桌球技術手冊。

**※請來電確認**：體育組長林宏俊 TEL：24623131轉607

**基隆市111年度中小學聯合運動會-桌球項目**

**因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)防疫證明文件切結書**

學校名稱：

參賽項目: 核章處：

**參加組別：□高(職)中男生組 □高(職)中女生組 □國中男生組 □國中女生組 □特教組**

**□國小男生組 □國小女生組(國小組僅需提供帶隊人員證明文件)**

參賽學校隊職員證明文件一覽表

| 序 | 身分別1.運動員2.教練3.隊職員(含領隊、防護員等)4.其他(請註明) | 姓名 | 證明文件(請擇一勾選) |
| --- | --- | --- | --- |
| 接種新冠疫苗滿14天 | 賽前3天取得PCR核酸陰性證明 | 賽前3天內快篩陰性證明 |
| 範例 | 領隊 | 王大明 | 🗸 |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

**填表日期： 年 月 日 【本表請於報名時一併繳交】，如不敷使用，請自行增加欄位。**

注意事項：本校所報名學生之相關資料，完全正確與真實，如有造假，願自負一切法律責任並按競賽規程規定處置。

**基隆市111年度中小學聯合運動會-桌球項目**

**自主健康監測檢核表**

 (學校留存，備查)

學校名稱： 核章處：

參賽項目:

| 序 | 身分別1.運動員2.教練3.隊職員(含領隊、防護員等)4.其他(請註明) | 姓名 | 行動電話 | 量測體溫 | 發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 體溫 | 有 | 無 |
| 範例 | 教練 | 王小美 | 09XX-XXX-XXX | 36.1 |  | √ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | **涉及個人資料****請勿非法使用** |
| 3 |  |  | **涉及個人資料****請勿非法使用** |  |  |  |
| 4 | **涉及個人資料****請勿非法使用** |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **涉及個人資料****請勿非法使用** |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  | **涉及個人資料****請勿非法使用** |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

**基隆市111年度中小學聯合運動會-桌球項目**

**健康聲明書** (個人填寫，學校留存，備查)

|  |
| --- |
| 參賽學校單位： 參賽項目: 職稱： |
| 姓名 |  | 身分證號碼或居留證號碼 |  |
| 生理性別 |  | 電話 |  |
| 1.您是否有以下症狀： □無□發燒（≧38℃）【必須符合】 □咳嗽 □流鼻水 □鼻塞 □喉嚨痛 □肌肉痠痛 □頭痛 □極度疲倦感 □嗅味覺失常 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.本人參與本賽會前已確認未符合下列任一情況: (1)為嚴重特殊傳染性肺炎感染或確診者。 (2)居家隔離。(3)居家檢疫。(4)加強自主健康管理。(5)自主健康管理。**※參賽學校隊員如已接種疫苗，請自行評估身體狀況，若有身體不適，建議避免激烈運動。** |
| ※配合防疫人人有責，本人對上述問題均據實填寫。 填寫人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 未成年法定代理人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_填寫日期:\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日  |