

中華民國殘障體育運動總會
109 學年度全國中等學校身心障礙者會長盃桌球錦標賽
競賽規程

- 一、 依據教育部 109 年 11 月 19 日臺教授體字第 1090038568 號核備函辦理。
- 二、 目的：為推展學校身心障礙者體育運動，鼓勵身心障礙學生培養正當休閒活動，促進身心健康，並藉比賽激發潛能而達到運動復健之效果，同時提昇國內身心障礙桌球運動競技水準。
- 三、 指導單位：教育部體育署
- 四、 主辦單位：中華民國殘障體育運動總會
- 五、 協辦單位：高雄市立福誠高中
- 六、 比賽日期：109 年 3 月 27 日(星期六)
- 七、 報到時間：109 年 3 月 27 日(星期六) 上午 09 時 00 分
- 八、 比賽地點：高雄市立福誠高中(高雄市鳳山區五甲三路 176 號)
- 九、 參加單位：以學校為單位統一報名，不得跨校組隊。
(請學校出具參賽選手切結書，並加蓋機關印信連同報名表等相關資料完成報名。)

十、 參賽資格：

(一) 凡持有中華民國身心障礙證明，肢障組及視障組需持有帕拉林匹克運動分級中心(以下簡稱分級中心)核發之分級證明；智障組需持有本會核發之智障運動選手證；自閉症之中等學校學生，由學校組隊統一報名。

(二) 選手報名註冊後，不得轉隊，亦不得更改名單及項目。

(三) 分級：

1. 肢障組：含腦性麻痺、脊髓損傷、截肢、小兒麻痺等，經分級中心鑑定符合分級者，請持分級中心核發分級證明影印本繳交學校統一報名參賽。(分級查詢網址：

<http://www.taiwanpscc.org/?tag=ml>)。

2. 智障組選手憑本會核發智障運動選手證報名。如尚未有

選手證者，需檢附符合本會訂定智障運動員參賽資格認定，經本會心智委員會審核通過並核發智障選手證者方可報名智障組參賽。

3. 自閉症組：領有身心障礙證明者。

(四) 選手未滿 20 歲者，應徵得法定代理人同意。但未滿 20 歲已結婚者，不在此限。

(五) 取消運動績優生甄審、甄試資格之年齡限制，惟其仍應符合法令規定入學、就學年齡之限制。

(六) 報名學校應出具參賽選手切結書用印後，郵寄中華民國殘障體育運動總會備查。

(七) 選手參賽時應攜帶學生證(蓋當學期註冊章)或在學證明副本(或影印本)於參賽資格有爭議時提出證明。

十一、比賽項目及分組：

(一) 組別—國中男子肢障組、國中女子肢障組

高中男子肢障組、高中女子肢障組

國中男子智障組、國中女子智障組

高中男子智障組、高中女子智障組

國中男子自閉症組、國中女子自閉症組

高中男子自閉症組、高中女子自閉症組

(二) 項目—

1. 肢障組個人賽(男、女均區分為下列 10 個級別)

(1) 輪椅組—TT1、TT2、TT3、TT4、TT5

(2) 站立組—TT6、TT7、TT8、TT9、TT10

(以上級別如未達三人者，則合併於其他級別比賽)

2. 智障組個人賽 TT11

3. 自閉症組個人賽

十二、比賽制度：

◆ 各組(級)均採 11 分 5 局三勝制。

◆ 5 隊(人)(含)以下採單循環賽制。

◆ 6 隊(人)以上則採分組循環賽制後單敗淘汰賽制。

十三、比賽用球：Nittaku 塑膠 40+比賽白球。

十四、比賽用桌：符合國際比賽標準之藍色球桌。

十五、比賽規則：採中華民國殘障體育運動總會所認定之最新國際帕拉桌球競賽規則。

十六、報名手續：

(一)報名費：

1. 每人新台幣 300 元整，含選手午餐便當、場地保險等費用。
2. 由學校統一匯款至本會帳戶
銀行：兆豐銀行台北復興分行
戶名：社團法人中華民國殘障體育運動總會
帳號：008-10-37495-9
3. 請於匯款後 Email 告知匯款人姓名、匯款日期、金額及帳號後五碼(Email: ctpc1984@gmail.com)，並請來電 (02)8771-1450 確認是否報名成功。

(二)報名日期：自即日起至 109 年 3 月 12 日止 (紙本以郵戳為憑；網路報名限學校單位統一報名至 3/12 23:59 止)。

(三)報名網址：<https://pse.is/3b57bj>

(或掃描右側 QR-code)



1. 由學校單位統一填妥網路表單線上報名，如有個人報名經審查發現者，一律不予報名，且不另行通知。
2. 網路報名者須將切結書掃描檔 Email 至本會，並於比賽當天將正本繳交至報到處。
3. 紙本寄送報名者以郵戳為憑，逾時不予受理。

(四)報名地點：中華民國殘障體育運動總會

(台北市中山區朱崙街 20 號 1 樓)

聯絡人：沈芳廷、黃鈺惠

聯絡電話：(02)8771-1450、8771-1502

傳 真：(02)2778-2409

E m a i l：ctpc1984@gmail.com

(五)注意事項：

1. 報名時請檢附報名表、匯款收據、身心障礙證明、分級證明影本及學校出具切結書，由學校統一提供給中華民國殘障體育運動總會報名，資料不全者不得比賽。
2. 所填報名參加本賽會之個人資料，僅供本賽會相關用途使用。

十七、抽籤於 110 年 3 月 19 日(星期五)下午 2 時 00 分，假高雄醫學大學桌球室舉行(高雄市三民區十全一路 100 號)，抽籤未到者由主辦單位代抽，不得異議。

十八、比賽細則：

- (一)為使比賽流暢，請於賽前一小時前到達比賽會場報到處報到，遲到五分鐘經裁判點名乃未到者以棄權論。
- (二)比賽時，球員應穿著運動服裝及自備球拍等個人器材。
- (三)參賽須需隨身攜帶國民身份證、身心障礙證明正本、分級證明，遇有資格爭議而無法提出身分證明者即以自動棄權論，已賽之成績作廢。

十九、獎勵辦法：

(一)本運動項目為教育部核定中華民國殘障體育運動總會每年指定之各種身心障礙運動錦標賽，其成績符合下列規定者，得依其畢業學歷申請甄試升學。

1. 參賽隊(人)數為 6 個以上者，獲得前 3 名。
2. 參賽隊(人)數為 4-5 個者，獲得前 2 名。
3. 參賽隊(人)數為 3 個以下者，獲得第 1 名。
4. 其實際參賽隊(人)數僅 1 個者，不得申請甄試升學。

(二)頒發獎牌、獎狀辦法：前 3 名頒發獎牌及獎狀，4-6 名頒發獎狀。

二十、申 訴：

- (一)有關比賽事項之爭議，須先以口頭向裁判長報備，應於該場比賽結束後 30 分鐘內，以書面提出申訴，不得以口頭提出，未依規定時間內提出申訴者，不予受理。比賽進行當中，各參賽單位隊職員、家長或選手，不得直接詢問裁判。
- (二)書面申訴應由領隊簽章(或由教練代理)，向裁判長正式提出，並附保證金新台幣伍仟元整。
- (三)經裁判長召開技術委員會會議，認為其申訴理由不成立者，則保證金沒入予承辦單位，做為大會競賽活動經費；如抗議成立，則恢復該運動員成績、名次及退還保證金。

二十一、比賽爭議之判定：

- (一)規則有明文規定、或有同等意義解釋者，以裁判員之判決為終決。
- (二)規則無明文規定者，由該競賽種類之審判委員會判定之，其判決為終決，不得提出再議。

二十二、罰 則：

- (一)參賽選手如有資格不符或冒名頂替出場比賽，經查證屬實者，取消其參賽資格及已得或應得之名次與成績，並收回已發給之獎牌、獎狀。
- (二)如有選手資格不符或冒名頂替出場比賽，取消該隊之參賽資格。但判決前已賽之場次，不予重賽。
- (三)比賽期間如有違背運動精神之行為除依規則判決外並按下列罰責處分：
 1. 選手毆打裁判員：取消該員繼續參賽之資格，並終身停止該選手參賽權利。
 2. 職員毆打裁判員：取消該隊(員)繼續參賽之資格，並終身停止該職員參與任何種類之職員或選手之權利。
 3. 選手、職員故意妨礙、延誤比賽或擾亂會場：經裁判員

或審判委員當場勸導無效，逾 10 分鐘未能恢復比賽時，取消該隊(員)繼續參賽之資格，並停止該選手、職員 1 年之參賽、參與權利。

4. 裁判員毆打職員或選手：取消該裁判員繼續行使裁判職權資格，並終身停止該裁判員擔任任何種類之裁判員之權利。

二十三、本競賽規程如有未盡事宜者，得由大會隨時修正公佈實施之。

二十四、本競賽規程經陳報教育部體育署備查後實施；修正時亦同。

中華民國殘障體育運動總會

109 學年度全國中等學校身心障礙者會長盃桌球錦標賽報名表

學校名稱：

地 址：

電話：

傳 真：

組別：國中男子組個人賽

國中女子組個人賽

高中男子組個人賽

高中女子組個人賽

肢障組

自閉症組

智障組

職稱	姓名	性別	出生 年月日	身分證字號	參賽 級別	監護人 姓名	分級 級數	備 註

以上資料請確實填寫以便投保

1. 自閉症、智障組、肢障組請分開填寫報名表，以便統計。另肢障組需檢附分級證明影本，智障組需檢附本會智障運動選手證。(智障組未經審查者，需附本會訂定智障運動員參賽資格認定審查要點等證件送審)。
2. 報名費用：新台幣300元整。
3. 報名時請附本報名表、匯款收據、身心障礙證明、分級卡等影本及學校出具切結書由學校統一寄送報名。
4. 本表如不敷使用，請自行增列或影印。
5. 中餐(便當)如需素食者請在備註欄註記。
6. 詳細資訊請參考本賽事競賽規程。

*上項資料本人同意提供中華民國殘障體育運動總會(簡稱殘總)辦理此項賽事及有關此項賽事相關機構業務利用(如保險公司、旅行社等)，殘總與相關機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。

參賽人：

(簽名)/ 監護人：

(簽名)

※以上表格若不敷使用請自行影印※

中華民國殘障體育運動總會
109 學年度全國中等學校身心障礙者會長盃桌球錦標賽
參賽選手切結書

茲保證下列選手確實符合參加 109 學年度全國中等學校身心障礙者會長盃錦標賽資格。

- 學校名稱：
- 聯絡人：
- 電話：

國中組 高中組

(請用學校單位印信)

序號	選手姓名	性別	參賽項目	出生年月日 (西元)	身份證字號	競賽級別
例	***	女	國中女子組個人賽	2000/01/01	Z123456789	TT11
1						
2						
3						
4						
5						
6						

附註：

- 一、填寫本切結書時，請事先詳閱競賽規程中參賽選手資格之各項規定。
- 二、選手級別請務必填寫。
- 三、切結書中選手之各項資料必須正確填寫；若資料不全，大會得逕依規定取消參賽資格，且不另行通知。
- 四、本表不敷使用時，請自行影印或增列。
- 五、切結書須經學校加蓋機關印信，書面報名者須連同報名表一併寄送(104703臺北市中山區朱崙街20號1樓)；網路報名者請掃描後寄至ctpc1984@gmail.com，並請 Email或來電(02)8771-1450 確認報名完成。

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日

中華民國殘障體育運動總會
選手參賽健康確認書

本人參加「109學年度全國中等學校身心障礙者會長盃桌球錦標賽」，參賽日期為110年3月27日，參賽人員已評估自己的健康狀況無虞，願意遵守大會一切規定參賽。

因應COVID-19(新冠肺炎)疫情嚴重，本人聲明並未於110年2月28日以後有出國，如有隱瞞疫情資訊，後果自負。

參賽選手簽名：

家長簽名：

聯絡電話：

填寫日期： 年 月 日

備註：

- 一、為維持國內疫情之穩定控制，本賽會配合政府「COVID-19防疫新生活運動」，採行實名制措施，未配合賽會防疫規定者，恕無法參加賽會。
- 二、依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的蒐集個人資料，且不得為目的外使用。所蒐集之資料僅保存28天，屆期銷毀。
- 三、依據中央流行疫情指揮中心規定，違反居家檢疫規定逕自外出或搭乘大眾運輸工具者，將依「傳染病防治法」第58條及第69條處新臺幣1萬至15萬元不等罰鍰；若違反居家隔離規定者，將進行強制隔離，若失去聯繫則將公布其姓名，請民眾勿以身試法。

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日

中華民國殘障體育運動總會
學校參賽選手健康確認書

本校參加「109學年度全國中等學校會長盃身心障礙者桌球錦標賽」，參賽日期為110年3月27日，參賽人員已評估自己的健康狀況無虞，願意遵守大會一切參賽規定。

因應COVID-19(新冠肺炎)疫情嚴重，本校選手聲明並未於110年2月28日以後有出國，如有隱瞞疫情資訊，後果自負。

參賽學校：

承辦人：

聯絡電話：

單位主管：

校長：

填寫日期： 年 月 日

備註：

- 一、為維持國內疫情之穩定控制，本賽會配合政府「COVID-19防疫新生活運動」，採行實名制措施，未配合賽會防疫規定者，恕無法參加賽會。
- 二、依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的蒐集個人資料，且不得為目的外使用。所蒐集之資料僅保存28天，屆期銷毀。
- 三、依據中央流行疫情指揮中心規定，違反居家檢疫規定逕自外出或搭乘大眾運輸工具者，將依「傳染病防治法」第58條及第69條處新臺幣1萬至15萬元不等罰鍰；若違反居家隔離規定者，將進行強制隔離，若失去聯繫則將公布其姓名，請民眾勿以身試法。

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日

中華民國殘障體育運動總會
109 學年度全國中等學校身心障礙者會長盃桌球錦標賽
防疫調查紀錄表

職稱	姓名	電話	體溫是否 ≥37.5°C	半年內是否有出國
領隊			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
教練			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
管理			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
隨行人員			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國____日

備註：

- 一、為維持國內疫情之穩定控制，本賽會配合政府「COVID-19防疫新生活運動」，採行實名制措施，未配合賽會防疫規定者，恕無法參加賽會。
- 二、依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的蒐集個人資料，且不得為目的外使用。所蒐集之資料僅保存28天，屆期銷毀。
- 三、依據中央流行疫情指揮中心規定，違反居家檢疫規定逕自外出或搭乘大眾運輸工具者，將依「傳染病防治法」第58條及第69條處新臺幣1萬至15萬元不等罰鍰；若違反居家隔離規定者，將進行強制隔離，若失去聯繫則將公布其姓名，請民眾勿以身試法。

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日