

2023 年「第 22 屆全國牙醫師盃高爾夫球錦標賽活動」簡章

一、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

二、承辦單位：社團法人桃園市牙醫師公會

三、比賽日期：112.10.14-15（六、日）二天

四、比賽球場：美麗華高爾夫球場（新北市林口區下福路 9 號 02-26063456）

五、報名費用：

1. 個人貴賓組：每人 4500 元整(擊球費+報名費)
2. 個人競賽組：每人 5000 元整(擊球費+報名費)
3. 個人女子組：每人 5000 元整(擊球費+報名費)
4. 團體組：每隊 1,200 元整(5 人一組)不分甲、乙組。
5. 美麗華球場會員仍請先繳交全額費用，賽事當天將由球場認定會員資格後，由大會承辦單位(桃園市牙醫師公會)當場退回差額。
6. 繳交報名費用後若不克出席，恕不退費。

六、報名方式：

一律向所屬公會報名，由公會統一彙整報名資料，即日起以傳真或 E-mail 報名（恕不接受現場報名），限額 200 名，10/14 日(六)上午 10:00~10:30 分報到，11:00 開球(10 組)；10/15 日(日)上午 9:30~10:30 報到、11:00 開球(40 組)請於報名截止日 112.8.20 日前將報名費以劃撥方式繳費。

電話☎：03-4229450、4271712、FAX：03-4229451

E-mail: tyda.com.tw@gmail.com

劃撥帳號：18308567 戶名：社團法人桃園市牙醫師公會

七、比賽組別：

1. 個人組：

A. 貴賓組：本會邀請之貴賓、長官及曾擔任各地方公會理事長、現任全聯會理事、現任各校友會總會長。

B. 競賽組：限牙醫師。

C. 女子組：限牙醫師。

2. 團體組：

A. 限牙醫師且同一縣市組隊，兩小縣市可合併組隊，但需由主辦單位同意(報名團體組之球員，必須同時報名個人組)。

八、比賽方式：

1. 個人組(貴賓組、競賽組、女子組)：

A. 總桿：總桿相同，以年長者為勝，再相同，則由第 18 洞往前比起。

B. 淨桿：以新新貝利亞計算，以球場電腦計算為準。

2. 團體組：

A. 取前十名給獎。

B. 每隊五位隊員，取前四位較佳之總桿和計算，若成績相同，則比第五人成績，若再相同，則比前四位第 18 洞桿數總和，桿數低為優勝，並以此類推。

C. 需事先報名，不接受當場報名，如有遞補，隊員名單於比賽當天報到時由隊長確認簽名(每組最多換 2 人)。

九、比賽規則：

1. 依國際之最新高爾夫球規則及美麗華高爾夫球場單行規則實施之。

2. 若有爭議，由裁判組裁定之。

3. 超過 70 歲者可打銀梯。

十、比賽編組：

1. 由大會全權事先安排編組，按編組順序採多洞開球。編組名單登錄於大會手冊，於賽前一週內寄給各參賽人員，大會有因臨場報到之狀況而調整編組之權利。

2. 除非有不可抗拒之因素，否則風雨無阻照常舉行。

3. 請儘早完成報到手續，09：30 開始報到，並於 10：30 完成報到。遲到者成績罰兩桿(以球場之掛鐘為準)，由大會重新編組不得異議。

十一、比賽敘獎：

1. 團體組：取前 10 名，頒發獎盃(前 3 名)及獎品。

2. 個人組：

A. 貴賓組-取總桿第 1 名及淨桿前 3 名頒發獎盃及獎品，4-7 名頒發獎品。

B. 競賽組-(限牙醫師)先取「總桿前 3 名」，其餘淨桿以「新新貝利亞」列入排名。

1. 取總桿前 3 名，可代領，頒發獎盃及獎品。

2. 取淨桿前 10 名，頒發獎盃(前 3 名)及獎品(可代領)。

3. B. B 獎。

C. 女子組-(限牙醫師)取總桿 1-3 名頒發獎盃及獎品。

3. 技術獎：

A. 近洞 X4 (三桿洞)

B. 二桿近洞 X10 (四桿洞)IN、OUT 各 5

C. 三桿近洞 X4 (五桿洞)IN、OUT 各 2

D. 遠距獎 X1

E. 一桿進洞獎(限本賽事第一位進洞者，獎項以大會秩序冊公告為主)

4. 大會依報名人數增減獎項數目。

十二、晚宴：

112.10.14 日(六)18:00 選手之夜-川門子時尚餐廳舉辦。

112.10.15 日(日)18:00 晚宴及頒獎於球場餐廳舉辦。

十三、主要聯絡人：

社團法人桃園市牙醫師公會/運動發展委員會主委 路永光醫師 0928-293435

公會聯絡電話 ☎：03-4229450、4271712

十四、報名表：

2023 年第 22 屆全國牙醫師盃高爾夫球錦標賽報名表

所屬公會： _____ 牙醫師公會

組別：A. 團體組：報名費每隊 1,200 元整(5 人一組)

隊名： _____ 隊長： _____

地址： _____ 聯絡手機： _____

B. 個人貴賓組：每人 4,500 元整(擊球費+報名費)

C. 個人競賽組：每人 5,000 元整(擊球費+報名費)

D. 個人女子組：每人 5,000 元整(擊球費+報名費)

地址： _____ 聯絡手機： _____

※備註：由大會全權事先安排編組

姓名	出生年月日	身份證號碼	聯絡手機	貴賓組	競賽組	女子組	團體組	差點	便當/晚宴	美麗華會員
									<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

個人組： _____ 元+團體組： _____ 元=總計金額： _____ 元

報名表填妥後請傳真或 E-mail 至桃園市牙醫師公會並請來電確認，謝謝！電話：03-4229450、傳真：03-4229451。

E-mail: tyda.com.tw@gmail.com ,請於 8/20 日前回傳。

十五、比賽場地位置圖：美麗華高爾夫球場(新北市林口區下福路9號/由高鐵至球場約需40分鐘)。交通指南:台北走國道1號高下林口第二交流道右轉第二路口右轉，再前行500公尺右轉頂福村，按指標到達球場(頂福村上下兩條路都可以到達)



2023 年第 22 屆全國牙醫師盃高爾夫球錦標賽贊助表單

贊助單位				
贊助明細	禮品名稱		數量	份
	禮金	元		
聯絡人			手機	
地 址				
電 話				
備 註	<p>禮金贊助匯款 郵政劃撥帳號：18308567 戶名：社團法人桃園市牙醫師公會。</p> <p>贊助禮品郵寄 320 桃園縣中壢市環北路 400 號 18 樓之 2 社團法人桃園市牙醫師公會收。</p> <p>如蒙贊助禮品、禮金請於 8/20 日前填妥上述表格傳真 03-4229451 本會，並請來電確認謝謝☎：03-4229450、4271712</p>			



社團法人桃園市牙醫師公會

2023年第22屆全國牙醫師盃高爾夫球錦標賽貴賓出席回函表 活動流程表

日期	時間	項目	地點
10/14 日 (星期六)	10:00~10:30	報到	美麗華高爾夫球大廳
	11:00	開球	美麗華高爾夫球場
	18:30~21:30	選手之夜	川門子時尚餐廳
10/15 日 (星期日)	09:30~10:30	報到	美麗華高爾夫球大廳
	11:00	開球	美麗華高爾夫球場
	18:30~21:30	晚宴及頒獎	美麗華高爾夫球場餐廳

單位名稱：_____ 職稱：_____

貴賓姓名：_____ 手機：_____

日期	出席人數
10/14 日(星期六) 選手之夜 川門子時尚餐廳	<input type="checkbox"/> 出席(葷：_____ 位) <input type="checkbox"/> (素：_____ 位) <input type="checkbox"/> 不克出席
10/15 日(星期日) 晚宴及頒獎 球場餐廳	<input type="checkbox"/> 出席(葷：_____ 位) <input type="checkbox"/> (素：_____ 位) <input type="checkbox"/> 不克出席

備註：為利於本會統計貴賓出席、餐會人數，請於 8/20 日(日)前傳真本會。

☎：03-4229450、4271712 FAX：03-4229451

傳真後請務必來電公會確認有無收到資料，謝謝。