

112 年莒光地區「戒菸盃」羽球賽報名資訊

一、競賽項目：

男子單人組；

女子單人組；

混合雙人組；

少年單組(15 歲以下)。

二、指導單位：連江縣衛生福利局

三、主辦單位：莒光鄉公所

四、協辦單位：莒光鄉代會、縣議員陳貽斌服務處、敬恆國中小

五、參加對象：莒光鄉軍民均可組隊參加

六、報名時間：

自即日起至 **112 年 10 月 18 日下午 5 點截止**(請於上班時間報名)

七、比賽日期：

預訂於 **112 年 10 月 29 日(星期日)上午 8 時**，如因天候等因素延後辦理，將另行通知。

八、比賽地點：

東莒國小體育館

九、聯絡人：陳小姐(0836)89146#23、傳真：0836-88164(需電話確認)

十、因應個人資料保護法，所填報名參加本賽事之個人資料，僅供本賽事相關用途使用。

十一、獎勵：各組別錄取前三名商品卡

男子、女子單人	第一名面額 1200	混雙組	第一名面額 1600
	第二名面額 1000		第二名面額 1200
	第三名面額 800		第三名面額 1000
少年組	第一名面額 1000		
	第二名面額 800		
	第三名面額 600		

十二、大會比賽期間投保場地險。

※報名表於下頁

112 年莒光地區「戒菸盃」羽球賽報名表

項目區分〈 V 〉：☐男子單人組

☐女子單人組

☐混合雙人組

☐少年單組(15 歲以下)

姓名	身份證字號	出生年月日	聯絡電話	備註

1. 報名辦法：即日起至 112 年 10 月 06 日止，傳真報名 傳真號碼：0836-88164，逾期恕不受理。
2. 報名表填寫之聯絡人，請詳填行動電話，以利活動即時更新通知聯絡。
3. 因應個人資料保護法，請於報名表上明顯處註明【本人同意所提個人資料作為辦理本賽事使用】。