

# 社團法人宜蘭縣脊髓損傷者協會

## 107 年全國脊髓損傷者暨長青者【鄉長盃】槌球錦標賽

### 一、目的：

為鼓勵脊髓損傷者暨長青者能夠參與各項健康運動，因此積極舉辦槌球比賽期  
盼能達到運動、復健、娛樂合而為一的理想目標，能使傷友重拾信心以及發揚團體  
合作的精神，並進而使其重新融入社會。

二、指導單位：宜蘭縣政府、冬山鄉公所

三、主辦單位：社團法人宜蘭縣脊髓損傷者協會

四、協辦單位：宜蘭縣槌球委員會、宜蘭縣脊髓損傷者協會志工隊

五、時間：107 年 05 月 05 日(星期六)

六、活動地點：冬山鄉公所後方【鄉政公園】槌球場(宜蘭縣冬山鄉冬山路 100 號)

七、參加對象及人數：熱愛槌球活動之脊髓損傷者及 60 歲以上之年長者均可報名參  
加，預計 220 人。

### 八、活動實施內容：

1. 結合熱愛槌球運動之脊髓損傷朋友及年長族群、志工朋友共同參與。
2. 比賽分炬光組及長青組兩組進行比賽，採分組循環賽，依據勝場數、得失分差評  
定成績後取前 2 名進入決賽，決賽採單敗淘汰制。
3. 各單位選手請自備球杆、號碼衣、雨衣。
4. 本活動預計各組取前 4 名頒發獎盃及獎品。
5. 醫護站：由羅東博愛醫院護理人員協助。
6. 大會備有球衣(球員)、帽子、毛巾、午餐便當、礦泉水及一日保險。
7. 比賽當天 7：20 開始報到，8：00 正式比賽。

# 社團法人宜蘭縣脊髓損傷者協會

107 年全國脊髓損傷者暨長青者【鄉長盃】槌球錦標賽

報 名 表

炬光組     社會組

單位					隊 名			
住址					領 隊			
聯絡人			聯絡電話			手機		
職 稱	姓 名	性 別	出生年月日	身 分 證 字 號		葷	素	衣服尺寸
隊 長								
隊 員								
隊 員								
隊 員								
隊 員								
隊 員								
隊 員								

**注意事項:**

1. 每隊限報名 7 人。
2. 方式以組隊方式報名，報名表請傳真或寄至本會電子信箱。(報名後請來電確認)  
傳真號碼：03-9589600    e-mail: a1778902@yahoo.com.tw
3. 報名日期:自即日起至 04 月 06 日(星期五)止
4. 抽籤日期:106 年 4 月 20 日(星期五)早上 10 點    地點:本會 (逾時不候本會代抽)
5. 連絡人:賴純貞    電話:03-9589591

備註：參加請詳填參賽組別，報名表不敷使用時，請自行影印。

志工、家屬請於表格另行註明。