

2026 第十九屆全國牙醫師盃慢速壘球賽簡章

一、宗旨：提升牙醫師強健體魄，促進牙醫師從事休閒活動，鼓勵牙醫師參與慢壘運動。

二、主辦單位：中華民國牙醫師公會全國聯合會

三、承辦單位：社團法人彰化縣牙醫師公會

四、協辦單位：臺中市牙醫師公會、大臺中牙醫師公會、
南投縣牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會慢速壘球隊
彰化縣八卦山慢速壘球協會、華山體育事業有限公司

五、比賽日期：115 年 10 月 4 日（星期日）全天

六、比賽地點：大肚溪壘球場（彰化市河濱路 518 號）

七、比賽規則：

1. 採用中華民國慢速壘球協會 2025 慢速壘球規則。
2. 三組投球皆採取限高，高度需高於 1.82 公尺且低於 3.65 公尺。
3. 比賽採用木棒並嚴格要求打擊者配戴打擊頭盔（請參賽隊伍自備）。
4. 本次比賽規定上場球員須具備牙醫師或牙醫系學生資格（須檢查執業執照及學生証。比賽時牙醫系學生每場最多只可 2 位同時上場）
5. 限各縣市牙醫師公會或各大醫院牙科組隊。
6. 各縣市公會之會員得跨他縣市報名，但只能擇一隊參加。

八、比賽分組：本次比賽分 3 組

1. 甲組：不限資格。
2. 乙組：限平均年齡 35 歲以上隊伍。
3. 快樂組：限全隊平均年齡超過 40 歲以上隊伍，牙醫系女學生視同牙醫師不受學生球員人數限制。
4. 保證每隊至少打三場比賽。

九、比賽用球：甲乙組採用中華民國慢壘協會認證用球。

快樂組採用安全球。

十、報名方式：填妥報名表連同執業執照影本，以掛號寄至彰化縣牙醫師公會完成報名程序，報名表電子檔請 e-mail 至公會信箱。報名時間自即日起至 115 年 8 月 15 日止。報名費每隊新台幣 18000 元整。劃撥帳號：00265338 戶名：社團法人彰化縣牙醫師公會
電子信箱：na120603@ms23.hinet.net

十一、獎勵辦法及比賽規章於秩序冊公告，各項獎項將於賽後閉幕餐會頒發。

十二、領隊會議：

1. 時間: 115 年 8 月 20 日下午 13:30 點整

2. 地點: 彰化縣牙醫師公會會館 (彰化市中山路二段 2 號 5 樓)

3. 請各領隊代表球隊出席抽籤，逾時未出席者由大會代抽不得異議。

4. 本次比賽為求公平，分組時將考量路程遠近並依照去年比賽成績進行分組，例如：

甲乙組(1、2 名)(3、4 名)及(5、6 名)將平均分配在 2 組。

5. 各隊報名之組別，主辦單位會按照去年比賽成績及利於比賽流程做出最後裁量。

十三、比賽附則及其他注意事項請參閱大會秩序冊(比賽前兩周郵寄給各參賽隊伍)

十四、晚宴地點：晚上五點三十分於富山日本料理餐廳(彰化市金馬路二段 215 號 TEL:04-7238690) 舉辦閉幕餐會聯誼及頒獎。

十五、聯絡人：彰化縣牙醫師公會 (04) 7113917

福利主委: 黃博鴻醫師 0928-977827

活動負責人: 余守正醫師 0939-060438

十六、如有未盡事宜以比賽時說明或公佈。

十七、歡迎各公會壘球隊隊長、及領隊掃描右方 QR code，加入去年由苗栗縣牙醫師公會壘球隊成立的領隊 Line 群組，參與討論並獲取最新消息。



2026（第十九屆）全國牙醫師盃慢速壘球錦標賽報名表

[illegible]

備註：1. 領隊、經理、教練、隊長若符合牙醫師或牙醫系學生資格者，都具有球員身分。

2. 報名表填妥，請附上球員（牙醫師）執業執照影本 E-mail 方式逕寄彰化縣牙醫師公會信箱，謝謝！

電話：04-7113917 傳真：04-7116263

E-mail : na120603@ms23.hinet.net

2026 年第 19 屆全國牙醫師盃慢速壘球錦標賽贊助表單

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	<u>禮金贊助匯款</u> 郵政劃撥帳號：00265338 戶名：社團法人彰化縣牙醫師公會。 <u>贊助禮品郵寄</u> 500 彰化市中山路二段 2 號 5 樓 社團法人彰化縣牙醫師公會收。 如蒙贊助禮品、禮金請於 8/15 日前填妥上述表格傳真至本會，並請來電確認謝謝 TEL：04-7113917 FAX:04-7116263			