

# 111 年度全國教育盃教育人員【網球】錦標賽競賽規程

一、宗旨：鼓勵我國教育人員規律運動，增進身心健康及工作效率，促進情誼聯繫及經驗交流。

二、主辦單位：教育部體育署。

三、承辦單位：苗栗縣政府。

四、協辦單位：苗栗縣立大湖國中、苗栗縣體育會網球委員會。

五、比賽日期：中華民國 111 年 7 月 13（三）至 15 日（五）計 3 天。

六、比賽地點：苗栗縣立網球場（苗栗市和平路 54 號）。

七、分組及組隊方式：

- （一）國小男教職員工組：以直轄市、縣市為單位，含退休男教職員工，每縣市以參加 2 隊為限（直轄市以參加 4 隊為限）。
- （二）國中男教職員工組：以直轄市、縣市為單位，含退休男教職員工，每縣市以參加 2 隊為限（直轄市以參加 4 隊為限）。
- （三）女教職員工組：以直轄市、縣市為單位，由轄區內各公私立中等學校、國民小學組成，含退休女教職員工，每縣市以參加 2 隊為限（直轄市以參加 4 隊為限）。
- （四）高中教職員工組：以學校（含特殊學校）為單位，含在該校退休教職員工，每校以參加 1 隊為限，可男、女混合組隊。
- （五）高職教職員工組：以學校為單位，含在該校退休教職員工，每校以參加 1 隊為限，可男、女混合組隊。
- （六）校長組：以直轄市、縣市為單位，由轄區內各公私立中等學校、國民小學現任校長及退休校長組成，每縣市以參加 2 隊為限（直轄市以參加 4 隊為限）。
- （七）退休男教職員工組：以直轄市、縣市為單位，由轄區內各公私立中等學校、國民小學退休之男教職員工組成，每縣市以參加 2 隊為限（直轄市以參加 4 隊為限）。
- （八）退休女教職員工組：以直轄市、縣市為單位，由轄區內各公私立中等學校、國民小學退休之女教職員工組成，每縣市以參加 2 隊為限（直轄市以參加 4 隊為限）。
- （九）教育行政人員組：以各機關、機構為單位，凡教育部、教育部體育署、教育部青年署、教育部國教署、教育部所屬機關/機構、各直轄市、縣市政府教育局（處）、各直轄市、縣市政府體育局（處、場）得代表所屬機關報名參加，可男、女混合組隊。

八、參賽資格：

- （一）每人以參加 1 組比賽為限。重複報名者，以最先出賽者為主。女生得參加男生組。
- （二）退休教職員工資格認定以 111 年 2 月 1 日前退休者為限。
- （三）報名之退休校長、教職員工，應為各縣市轄區內公私立中等學校、國民小學退休之退休校長、教職員工。並以退休證之服務學校為準。
- （四）報名前條第 1 至第 6 組之參賽人員，應為各單位正式編制內或退休之教職員工（含依「各級學校專任運動教練聘任管理辦法」聘任之專任運動教練），且符合下列規定者，皆得依分組及組隊方式報名參加。
  - 1. 約聘、約僱、實習、代課、代理及服役中之教師（人員）均不得參加。
  - 2. 教育局（處）借調人員限代表原服務學校。
  - 3. 校長亦得代表所屬縣市或學校參加教職員工組。
- （五）報名前條教育行政人員組之正式人員，包含約聘僱人員（依「聘用人員聘用條例」

及「行政院暨所屬機關約僱人員僱用辦法」聘用者)、技工、工友及駕駛。

#### 九、競賽方式：

- (一) 比賽規則：採中華民國網球協會審定之最新網球規則。
- (二) 比賽用球：YONEX。
- (三) 比賽制度：視隊伍多寡而決定比賽賽制，於抽籤會議時宣佈。
- (四) 比賽場地：苗栗縣立網球場（九面硬地球場）。
- (五) 勝負及積分判定：
  - 1. 採3組雙打比賽，每組以1盤6局決勝局制，6平時採搶7分制，先贏2組者為勝（同一場不得重複出場比賽）。
  - 2. 如採循環賽時，積分算法如下：
    - (1) 勝1場得2分，敗1場得1分，積分多者為勝。
    - (2) 2隊積分相等，勝者為勝。
    - (3) 3隊以上積分相等，以該相關隊比賽結果依下列順序依序判定之：
      - ①（勝點和）÷（負點和）之商，大者為勝。
      - ②（勝局和）÷（負局和）之商，大者為勝。
      - ③（勝分和）÷（負分和）之商，大者為勝。
      - ④若再相等，則由裁判長抽籤決定之。

#### 十、報名方式：

- (一) 報名暨資料繳件：
  - 1. 日期：自111年5月16日（一）至111年6月9日（四）止，報名一經截止後，不得更換隊員名單，逾期恕不受理。
  - 2. 請填寫報名資料表件並經報名單位(縣市政府、機關、學校)用印後，於111年6月9日(四)前以傳真(037-994532)或掛號郵寄至苗栗縣立大湖國中-溫志宏先生收(電話:0919-025906)，地址:苗栗縣大湖鄉靜湖村民族路80號。
  - 3. 報名資料表之電子檔請於111年6月9日(四)前mail至承辦人苗栗縣網球委員會呂志遠先生(電話:0925-100619)收，E-M: jay1029725@gmail.com。
  - 4. 報名人數：每隊得報名領隊、教練、管理各1人，隊員以10人為限。(未在隊員名單內者，不能出賽)。
- (二) 資格審查：
  - 1. 報名資料表件經核章後傳真或掛號郵寄，若資料不全者將通知並請於111年6月15日(三)前完成補件，未於期限內補件完成視同未報名。
  - 2. 領隊、教練、管理各1人，兼球員者另於隊員名單上填列，出賽隊員以10人為限。
  - 3. 以直轄市、縣市為單位組隊報名之組別，經所屬教育局（處）主管簽章後報名；以機關學校為單位組隊報名之組別，經所屬單位主管簽章後報名。
  - 4. 參加者身分如有不符情事，其責任悉由所屬單位主管負責。
  - 5. 承辦單位將於111年6月20日(一)於苗栗縣政府教育處體育專區及苗栗縣立大湖國中網站公告參賽單位及隊數。

十一、抽籤暨領隊會議：

1. 111 年 6 月 28 日 (二) 上午 10 時於苗栗縣立體育場會議室(苗栗市經國路四段 79 號)召開，不另通知，請各隊派員參加，未出席者由大會代抽並依照會議決議事項，不得有議。
2. 賽程表暫定 111 年 7 月 4 日(一)於苗栗縣政府教育處體育專區及苗栗縣立大湖國中網站公告，不另通知。

十二、裁判會議：

- (一) 日期：111 年 7 月 13 日(三)上午 8 時。
- (二) 地點：苗栗縣立網球場 (苗栗市和平路 54 號)。

十三、獎勵名次：

- (一) 各組報名 3 至 5 隊 (含) 取 2 名，8 隊 (含) 以下取 3 名，12 隊 (含) 以下取 4 名，13 隊 (含) 以上取 6 名，並發給獎盃及獎狀。
- (二) 各組報名未達 3 隊時，不舉行比賽。

十四、附 則：

- (一) 參加比賽者應攜帶足資證明身分貼有照片之證照 (如國民身分證、駕照等，退休校長、教職員工應出具退休證) 以備查驗；若有因需查驗，而未能提出者，不得出場比賽。
- (二) 爭議與申訴：
  1. 若遇有資格疑慮時，賽程照常進行，由大會競賽組對資格有疑慮之球員拍照存證，並報請相關教育行政主管機關查核；一經查核屬實，取消已賽之名次 (已公布之名次不予遞補更動)，並停止該單位參加教育盃該組比賽一年，並報由教育主管機關議處。
  2. 有關競賽爭議申訴案件，依據網球協會規則及相關規定辦理；若規則無明文規定者，得先以口頭提出申訴，並於比賽結束後 30 分鐘內向裁判長或審判委員提出書面申訴。未依規定時間內提出者，不予受理。書面申訴應由該代表隊領隊或教練簽名。
  3. 任何申訴均須繳交保證金新臺幣 5,000 元，如經裁定不受理申訴時，退還其保證金；如經裁定其申訴理由不成立時，沒收其保證金並列入承辦單位經費收入。
- (三) 參加比賽各隊請在 111 年 7 月 13 日(三)上午 8 時 30 分前於苗栗縣立網球場 (苗栗市和平路 54 號) 完成報到手續。
- (四) 出賽順序不得輪空，否則自輪空以下各點以棄權論。
- (五) 為比賽順利進行，大會有權調度及安排拆點進行比賽場次，各隊不得異議。
- (六) 比賽名單於大會公佈領取出賽名單後 10 分鐘內提出，參加選手逾比賽時間 10 分鐘不出場者以棄權論 (以會場時間為準)。
- (七) 參加人員由服務機關學校核予公 (差) 假。
- (八) 各組種子隊以前屆比賽成績為依據。
- (九) 活動期間所有職隊員應自行保險及健康檢查，確認適合參與活動；若有因隱瞞個人健康情況致意外發生時，應自負一切相關責任。
- (十) 參賽隊職員於比賽期間由承辦單位統一辦理公共意外責任保險。

十五、防疫相關事項:因應嚴重特殊傳染性肺炎，請各單位務必配合實施。

- (一) 參賽人員:參賽隊伍於賽前需完成健康證明表 (附件一)、個人健康狀況聲明書 (附件二) 於報到時繳交，並必須提供下列其中一項證明文件，才可進場參賽；若無

法提供證明則視同放棄參賽，不得異議。

1. 完整接種疫苗 2 劑且滿 14 日證明。

2. 賽前三天內 PCR 核酸檢測陰性證明。

3. 賽前三天內快篩陰性證明。

(二) 應聘之執法裁判、委員及工作人員，亦需遵守上述規定並提供證明文件，始得進場執行相關業務工作。

(三) 為因應嚴重特殊傳染性肺炎(新冠肺炎 COVID-19)，球場除了比賽主審及比賽球員外，所有人員皆必須全程配戴口罩，並且禁止飲食(飲用水除外)，且需保持適當社交距離，本會將於進場入口處嚴格執行相關防疫措施，敬請配合辦理。

(四) 所有人員如未遵守相關規定及措施者，將不得參賽及進入球場。

(五) 以上防疫規定將依中央流行疫情指揮中心最新防疫指引隨時滾動修改，如有疑問請洽疫情通報及傳染病諮詢 1922 專線。

十六、本規程經教育部體育署核准後實施，修正時亦同。

## 111 年度全國教育盃教育人員【網球】錦標賽報名表

| 隊名 |    |         | 參加組別  |       |    |
|----|----|---------|-------|-------|----|
| 領隊 |    | 教練      |       | 管理    |    |
| 隊員 | 姓名 | 服務單位及職稱 | 出生年月日 | 身分證字號 | 備註 |
| 1  |    |         |       |       |    |
| 2  |    |         |       |       |    |
| 3  |    |         |       |       |    |
| 4  |    |         |       |       |    |
| 5  |    |         |       |       |    |
| 6  |    |         |       |       |    |
| 7  |    |         |       |       |    |
| 8  |    |         |       |       |    |
| 9  |    |         |       |       |    |
| 10 |    |         |       |       |    |

單位主管： 簽章 填表人： 簽章

球隊聯絡人姓名： 聯絡電話（行動電話）：

**聯絡人地址：**

註：

1. 領隊、教練、管理各1人，兼球員者另於隊員名單上填列，出賽隊員以10人為限。
2. 請依本表格式自行印製，並詳填隊員之各項資料。
3. 以直轄市、縣市為單位組隊報名之組別，經所屬教育局（處）主管簽章後報名；以機關學校為單位組隊報名之組別，經所屬單位主管簽章後報名。
4. 參加者身分如有不符情事，其責任悉由所屬單位主管負責。
5. 請列印報名資料表件並經報名單位（縣市政府、機關、學校）用印後，於111年6月9日（四）前以傳真(037-994532)或掛號郵寄至苗栗縣立大湖國中-溫志宏先生收(電話:0919-025906)，地址:苗栗縣大湖鄉靜湖村民族路80號。
6. 報名之電子檔於111年6月9日（四）前 mail 至承辦人信箱苗栗縣網委會呂志遠先生(電話:0925-100619)信箱 e-mail: jay1029725@gmail.com。

附件 1

111 年度教育盃教育人員網球錦標賽參賽人員健康證明表

| 縣市      |    |      |                   |               |            |
|---------|----|------|-------------------|---------------|------------|
| 序號      | 姓名 | 連絡電話 | 健康證明(請勾選)         |               |            |
|         |    |      | 完整接種疫苗<br>2劑且滿14日 | PCR檢驗陰性<br>證明 | 篩檢陰性<br>證明 |
| 1. 隊職員  |    |      |                   |               |            |
| (1)     |    |      |                   |               |            |
| (2)     |    |      |                   |               |            |
| (3)     |    |      |                   |               |            |
| 2. 參賽選手 |    |      |                   |               |            |
| (1)     |    |      |                   |               |            |
| (2)     |    |      |                   |               |            |
| (3)     |    |      |                   |               |            |
| (4)     |    |      |                   |               |            |
| (5)     |    |      |                   |               |            |
| (6)     |    |      |                   |               |            |
| (7)     |    |      |                   |               |            |
| (8)     |    |      |                   |               |            |
| (9)     |    |      |                   |               |            |
| (10)    |    |      |                   |               |            |

- 請依貴團隊後附之「111 年度教育盃教育人員網球錦標賽個人健康狀況聲明書」順序填列人員姓名，並確實審核每位成員之證明後勾選健康證明欄位。
- 欄位不足請自行增列。

填表人簽章：

## 111 年度教育盃教育人員網球錦標賽 個人健康狀況聲明書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------|
| 身分別： <input type="checkbox"/> 觀眾<br><input type="checkbox"/> 各縣市參賽隊伍，縣市：(                    ) _ _<br><input type="checkbox"/> 大會人員(裁判、工作人員、志工)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                      |
| 姓名：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 性別：   | 出生日期：    年    月    日 |
| 身分證字號：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 連絡電話： |                      |
| 通訊地址：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                      |
| <p><b>一、您最近 14 天內是否有以下症狀：(本題為未來需要時供疫調使用)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 否(無使用藥物情況下)</p> <p><input type="checkbox"/> 有(可複選)</p> <p><input type="checkbox"/> 發燒(額溫<math>\geq 37.5^{\circ}\text{C}</math>)</p> <p><input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水、鼻塞 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 呼吸急促、呼吸困難 <input type="checkbox"/> 肌肉痠痛、關節痠痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉</p> <p><input type="checkbox"/> 四肢無力 <input type="checkbox"/> 極度疲倦感 <input type="checkbox"/> 嗅味覺失常 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p> <p><b>二、您於活動前 14 天內之國內、國外旅遊史(Travel)：</b></p> <p><input type="checkbox"/> 有；日期：_____ 地點(國家/地區)：_____ 【必填】 <input type="checkbox"/> 無</p> <p><b>三、您是否具備「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「自主健康管理」之身分？</b></p> <p><input type="checkbox"/> 是(<input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 加強自主健康管理 <input type="checkbox"/> 自主健康管理)。</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <p><b>四、是否已檢附下列健康證明之一</b></p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <p><input type="checkbox"/> 是，已檢附下列健康證明之一：</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 完整接種疫苗 2 劑且滿 14 日</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 賽前 3 日內 PCR 檢驗陰性證明</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 賽前 3 日內抗原快篩(含家用快篩)</p> <p><b>五、是否有其他您認為應聲明之事項：</b></p> |       |                      |

☐是

☐否

六、競賽前3日，如經衛生單位通知為「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「自主健康管理」之身分者，請主動告知主辦單位，並禁止參賽。

※配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，本人對上述問題均據實填寫。依傳染病防治法第37條第1項第6款規定，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，依法處新臺幣3,000至15,000元罰鍰。本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

填寫人(簽章)：

\_\_\_\_\_

填寫日期:111年      月      日

附件

☐接種紀錄(可用影本之「紙本疫苗接種卡」、「健保快易通—健康存摺APP」或「數位新冠病毒健康證明」之截圖並簽名。)

☐PCR檢驗陰性證明 檢附醫療院所開立之證明。

☐篩檢陰性證明。

-----附件黏貼處-----