

# 中華民國殘障體育運動總會

## 110 年全國身心障礙者會長盃羽球錦標賽競賽規程

- 一、指導單位：教育部體育署
- 二、主辦單位：中華民國殘障體育運動總會
- 三、協辦單位：國立臺灣師範大學
- 四、比賽日期：中華民國 110 年 11 月 6 日(星期六)上午 9 時至下午 5 時
- 五、報到時間：中華民國 110 年 11 月 6 日(星期六)上午 8 時至 8 時 40 分
- 六、比賽地點：國立臺灣師範大學林口校區體育館  
(新北市林口區仁愛路一段 2 號)
- 七、參賽類別：肢障(含腦性麻痺、脊髓損傷、截肢、小兒麻痺)
- 八、參賽資格：
  - (一) 凡持有中華民國身心障礙證明，並須經帕拉林匹克運動分級中心(以下簡稱分級中心)鑑定符合分級者方可報名參賽。
  - (二) 分級級別：  
參賽選手級別經分級中心鑑定符合分級者，請持分級中心核發分級證明影印本報名參賽。  
(分級結果查詢網址：<http://www.taiwanpscc.org/?tag=ml>)。
  - (三) 選手未滿 20 歲者，應徵得法定代理人同意。但未滿 20 歲已結婚者，不在此限。
- 九、比賽組別：  
依據世界羽球總會宣布 2014-2017 年帕拉羽球單、雙打併級新賽制：  
肢障：
  - (一) 男子組單打(共 6 組)：
    1. 輪椅組:(WH1 級)、(WH2 級)
    2. 站立組:(SL3 級)、(SL4 級)、(SU5 級)
    3. 短肢組:(SH6 級)
  - (二) 女子組單打(共 6 組)：
    1. 輪椅組:(WH1 級)、(WH2 級)
    2. 站立組:(SL3 級)、(SL4 級)、(SU5 級)
    3. 短肢組:(SH6 級)
  - (三) 男子組雙打(共 4 組)：

1. 輪椅組:(WH1/WH2 級)\*註①
2. 站立組:(SL3/SL4 級)\*註②、(SU5 級)
3. 短肢組:(SH6 級)

(四) 女子組雙打(共 3 組):

1. 輪椅組:(WH1/WH2 級)\*註①
2. 站立組:(SL3/SU5 級)\*註③
3. 短肢組:(SH6 級)

(五) 混合雙打(共 3 組):

1. 輪椅組:(WH1/WH2 級)\*註①
2. 站立組:(SL3/SL4/SU5 級)\*註③
3. 短肢組:(SH6 級)

\* 註①：WH1/WH2 雙打；選手級數總和不得超過 3 點  
(WH1+WH1、WH1+WH2)

\* 註②：SL3/SL4 雙打；選手級數總和不得超過 7 點  
(SL3+SL3、SL3+SL4)

\* 註③：SL3/SL4/SU5 雙打；選手級數總和不得超過 8 點  
(SL3+SL3、SL3+SL4、SL3+SU5、SL4+SL4)

十、比賽制度：依報名人數多寡由大會決定。

十一、比賽規則：採用中華民國殘障體育運動總會所訂之最新帕拉林匹克運動羽球競賽規則。

十二、比賽用球：勝利比賽用球 B-01N。

十三、報名：

(一)報名費：

1. 每人新台幣 200 元整。
2. 銀行：兆豐銀行台北復興分行

戶名：社團法人中華民國殘障體育運動總會

帳號：008-10-37495-9

請於匯款後 Email 告知匯款人姓名、匯款日期、金額及帳號後五碼  
(Email: [ctpc1984@gmail.com](mailto:ctpc1984@gmail.com))，收到本會回覆電郵即報名成功。

(二)報名日期：自即日起至 110 年 10 月 22 日止。

(三)報名網址：<https://www.beclass.com/rid=25464e46142e933192a4>

(四)報名方式：(紙本或網路報名二擇一)

1. 填妥網路表單線上報名。
2. 網路報名者須將匯款證明、身障證明、分級證明等影本及參賽健康確認書掃描檔 Email 至 [ctpc1984@gmail.com](mailto:ctpc1984@gmail.com)
3. 比賽當天將參賽健康確認書正本繳交至報到處。
4. 紙本寄送報名者以郵戳為憑，逾時不候。

(五)紙本報名資訊：

中華民國殘障體育運動總會  
(台北市中山區朱崙街 20 號 1 樓)  
聯絡人：陳 廷、黃鈺惠  
聯絡電話：(02)87711450 27782407  
傳 真：(02)27782409  
E m a i l：ctpc1984@gmail.com

報名網址 QR CODE



(六)注意事項：

1. 報名時請檢附報名表、匯款收據、身心障礙證明、分級證明影本，提供給中華民國殘障體育運動總會報名，資料不全者不得比賽。
2. 所填報名參加本賽會之個人資料，僅供本賽會相關用途使用。
3. 本活動將投保公共意外責任險，額度如下，有其他投保需求(如個人人身保險)，建請自行辦理。
  - 每一個人身體傷亡：新臺幣 300 萬元。
  - 每一事故身體傷亡：新臺幣 1,500 萬元。
  - 每一事故財物損失：新臺幣 200 萬元。
  - 保險期間內總保險金額：新臺幣 3,400 萬元。

(七)繳費後因故無法參加比賽，在報名截止日後三天可申請全額退費；若已超過規定日期，已報名但未參賽的選手將不予退費。

十四、抽籤：訂於 110 年 10 月 26 日(星期二)上午 10 時 30 分於國立臺灣師範大學林口校區體育館舉行(不另行通知)，逾時未到者，由主辦單位代抽，不得異議。

十五、獎勵辦法：

- 各競賽項目參賽數在 2 至 3 人(單位)時，錄取 1 人(單位)。

- 各競賽項目參賽數在 4 至 6 人(單位)時，錄取 3 人(單位)。
- 各競賽項目參賽數在 7 人至 9 人(單位)時，錄取 4 人(單位)。
- 各競賽項目參賽數在 10 人(單位)以上時，錄取 6 人(單位)。
- ◎ 前 3 名頒發獎牌及獎狀，第 4 至 6 名頒發獎狀。

#### 十六、申 訴：

- (一)有關比賽事項之爭議，應於該場比賽結束後 30 分鐘內以書面提出申訴，不得以口頭提出，未依規定時間內提出申訴者，不予受理。比賽進行當中，各參賽單位隊職員、家長或選手，不得直接質詢裁判。
- (二)書面申訴應由領隊簽章(或由教練代理)，向裁判長正式提出，並附繳保證金參仟元，由裁判長召開技術委員會議審議，其申訴理由不成立者，得沒收其保證金。
- (三)如抗議成立，則恢復該運動員成績、名次及退還保證金。

#### 十七、比賽爭議之判定：

- (一)規則有明文規定、或有同等意義解釋者及大會之特別規定者，以裁判員之判決為終決。
- (二)規則無明文規定者，交由大會技術委員會判定之，其判決為終決，得提出再議。

#### 十八、罰 則：

- (一)選手如有資格不符或冒名頂替出場比賽，經查證屬實者取消該兩名選手(報名及頂替者)參賽資格及已得到之名次或成績，並收回已發給之獎狀，判決前已比賽之場次不予重賽，唯成績、名次須重新判定。
- (二)比賽期間如有違背運動精神之行為除依規則判決外並按下列罰則處分之：
  1. 選手毆打裁判員：取消該員繼續參賽之資格，並終身停止該選手參加本比賽之權利。
  2. 職員毆打裁判員：取消該單位全部選手繼續參賽之資格，並終身停止該職員參與擔任任何比賽種類之職員或選手之權利。
  3. 選手、職員故意妨礙、延誤比賽或擾亂會場：經裁判員勸導無效，超過十分鐘未恢復比賽，取消該員繼續參賽之資格，並停止該選手、職員一年之參賽、參與權利。
  4. 裁判員毆打職員或選手：取消該裁判員繼續行使裁判權資格，並終

身停止該裁判員擔任運動裁判之權利。

十九、 運動禁藥檢測：

依據教育部體育署頒布之運動禁藥管制辦法及財團法人中華運動禁藥防治基金會相關辦法辦理；採樣檢測依財團法人中華運動禁藥防治基金會運動禁藥採樣程序及方法作業要點辦理。

二十、 附 則：

(一)比賽進行時，如遇不可抗拒之天災經大會宣布停止比賽，否則仍照常舉行；如遇空襲警報，應於警報解除後半小時繼續比賽原比賽成績仍然有效。

(二)所有參賽選手及大會工作人員，大會將予以投保個人人身意外保險及附加醫療險，其他人員如需保險，均請自行辦理。

二十一、 本規程如有未盡事宜者，得由大會隨時修正公佈實施之。

二十二、 本競賽規程經呈報教育部體育署備查後實施；修正時亦同。



廣告



## 禁止性騷擾

No Sexual Harassment

### 禁止性騷擾及性侵害公開揭示

- 1** 任何人不得對他人性騷擾或性侵害。
- 2** 性騷擾他人者，依法得處新臺幣1萬元以上10萬元以下罰鍰；  
利用權勢或機會進行性騷擾者，其罰鍰加重二分之一；  
乘機襲胸摸臀或觸摸他人隱私部位，被害人可提出刑事告訴，  
最高可處2年以下有期徒刑、拘役或科或併科新臺幣10萬元以下罰金。  
性侵害他人者，依刑法規定最高可處死刑、無期徒刑或10年以上有期徒刑。
- 3** 性騷擾或性侵害他人，除負有法律上之刑事與民事責任外，  
本單位亦將依內部規定懲處。
- 4** 遇到性侵害事件，請撥打110或113保護專線求助。
- 5** 發現性騷擾或性侵害事件，需本單位立即協助處理者

請撥打本單位聯絡電話： 02-8771-1450 / 中華民國殘障體育運動總會

**中華民國殘障體育運動總會**  
**110 年全國身心障礙者會長盃羽球錦標賽報名表**

單位名稱： \_\_\_\_\_ 電話/手機： \_\_\_\_\_  
 地 址： \_\_\_\_\_  
 EMAIL： \_\_\_\_\_  
 領隊姓名： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_ 出生年月日： \_\_\_\_\_ 身分證字號： \_\_\_\_\_  
 教練姓名： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_ 出生年月日： \_\_\_\_\_ 身分證字號： \_\_\_\_\_  
肢障男子組      肢障女子組

依世界羽球總會公告 2014-2017 年帕拉羽球單、雙打併級新賽制(詳情請參閱  
 競賽規程)

姓 名	性 別	出 生 年 月 日	身 分 證 字 號	聯 絡 電 話	參 加 組 別 及 級 別	備 註 葷/素

1. 比賽日期：110 年 11 月 6 日上午 9 時。
2. 報名截止日期：110 年 10 月 22 日截止（紙本以郵戳日期為憑，逾時不候）。
3. 報名方式：每人新台幣 200 元整。紙本報名者請檢附報名表、匯款收據、身心障礙證明、分級證明等影本及參賽健康確認書寄至總會；線上報名者須將上述資料掃描檔 Email 至 [ctpc1984@gmail](mailto:ctpc1984@gmail.com)，並於比賽當天將參賽健康確認書正本繳至報到處。
4. 午餐便當如需素食者請於備註欄註記。
5. 本表如不敷使用，請自行影印。

上項資料同意提供中華民國殘障體育運動總會辦理此項賽事及有關此項賽事相關機構業務利用（如保險公司等等），殘總與相關機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。

選手簽名：

中華民國殘障體育運動總會  
選手參賽健康確認書

本人參加「110年全國身心障礙者會長盃羽球錦標賽」，參賽日期為110年11月6日，參賽人員已評估自己的健康狀況無虞，願意遵守大會一切規定參賽。因應COVID-19(新冠肺炎)疫情嚴重，本人聲明並未於賽前21日內有出國，如有隱瞞疫情資訊，後果自負。

參賽選手簽名：

家長簽名：

聯絡電話：

填寫日期：       年       月       日

備註：

- 一、為維持國內疫情之穩定控制，本賽會配合政府「COVID-19防疫新生活運動」，採行實名制措施，未配合賽會防疫規定者，恕無法參加賽會。
- 二、依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的蒐集個人資料，且不得為目的外使用。所蒐集之資料僅保存28天，屆期銷毀。
- 三、依據中央流行疫情指揮中心規定，違反居家檢疫規定逕自外出或搭乘大眾運輸工具者，將依「傳染病防治法」第58條及第69條處新臺幣1萬至15萬元不等罰鍰；若違反居家隔離規定者，將進行強制隔離，若失去聯繫則將公布其姓名，請民眾勿以身試法。

中 華 民 國       1       1       0       年       月       日

中華民國殘障體育運動總會  
110 年全國身心障礙者會長盃羽球錦標賽  
防疫調查紀錄表

職稱	姓名	電話	體溫是否 ≥37.5°C	三星期內是否有出國
領隊			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
教練			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
管理			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
隨行人員			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，回國___日

備註：

- 一、為維持國內疫情之穩定控制，本賽會配合政府「COVID-19防疫新生活運動」，採行實名制措施，未配合賽會防疫規定者，恕無法參加賽會。
- 二、依據「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」代號012公共衛生或傳染病防治之特定目的蒐集個人資料，且不得為目的外使用。所蒐集之資料僅保存28天，屆期銷毀。
- 三、依據中央流行疫情指揮中心規定，違反居家檢疫規定逕自外出或搭乘大眾運輸工具者，將依「傳染病防治法」第58條及第69條處新臺幣1萬至15萬元不等罰鍰；若違反居家隔離規定者，將進行強制隔離，若失去聯繫則將公布其姓名，請民眾勿以身試法。

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日