

社團法人桃園市脊髓損傷者協會
「2017年第四屆全國脊髓損傷者輪椅地板滾球錦標賽」
比賽報名簡章



主辦單位：社團法人桃園市脊髓損傷者協會
協辦單位：全國各縣(市)脊髓損傷者協會
指導單位：桃園市政府
聯絡人：林玉純、葉維潔
電話：03-4025022，0975-781-739
傳真：03-4025023
E-mail：taoyuan.tsci@msa.hinet.net
地址：桃園市平鎮區復旦路2段117巷20號

一、 計畫緣由

為了讓脊髓損傷者休閒運動多元化，並養成良好的生活習慣以提升自我身體機能；特地結合社會各界的資源辦理此次「2017年第四屆全國脊髓損傷者輪椅地板滾球錦標賽」，提供全國各縣市的脊髓損傷傷友、志工和家屬參與此次盛會，以推動全民參與運動的良好風氣，並增加戶外活動的樂趣，及提升人際關係的互動，來拓展將來人生的發展。

政府欲培養脊髓損傷者良好的運動習慣，特藉此推動輪椅滾球錦標賽計畫，將培養脊髓損傷者正當休閒運動及紓解壓力，並激發運動家的熱情，以期增進人與人之間的交流，可有效地讓脊髓損傷者勇於擁抱生命，迎向陽光，並結合社會大眾的相關資源，來提升脊髓損傷者滾球運動興趣，且可在運動中適時的釋放深沉壓力、調節自我身心、增進傷友體能，促進我們勇於展現自己、綻放生命光采，希望藉由滾球運動將有助於輪椅生活的適應，以增加生命的延展力，進而達到自立自強和建立樂觀進取的人生為最終目的。

二、 計畫目的

1. 藉由「2017年第四屆全國脊髓損傷者輪椅地板滾球錦標賽」的辦理，激發全國脊髓損傷者對休閒運動之意願，以提升自我體適能、增進生活適應力，開創新的視野。
2. 培養脊髓損傷者良好運動習慣，讓身體機能減緩退化，增強心肺功能，並積極參與各式滾球比賽以活絡社會參與。
3. 連結社會各界資源辦理全國性脊髓損傷者運動比賽，以推動全民運動的良好風氣，真誠關懷脊髓損傷者之健康休閒，並營造良好社會風氣。

三、 指導單位：桃園市政府

四、 主辦單位：社團法人桃園市脊髓損傷者協會

五、 協辦單位：全國各縣(市)脊髓損傷者協會

六、計畫內容

(一)活動時間：106年7月9日(星期日)

報名截止日：即日起至月6月8日(星期四)

(請來電、傳真或 e-mail 至本會)，完成報名後請電話確認。

(二)活動地點：桃園市平鎮區新勢國民小學

地 址：桃園市平鎮區延平路一段181號

電 話：03-4937563

(三)報名對象：全國23縣(市)脊髓損傷者協會及桃園潛能發展中心，選手人數約120人，隨隊志工、家屬、本會志工、工作人員，並結合桃園市地區慈善團體及志願服務隊人數約30人，總共150人。

(四)比賽方式：

1. 個人趣味組：每人三局，以三局總分計算。

2. 團體組：(男子、女子可混合)：

請各縣(市)協會於報名表中指定三人為團體組代表取其總分數計算。

(五)獎勵辦法：

1. 個人組：

(1)報名人數僅1人，列為表演賽。

(2)2~3人錄取一名。

(3)4~10人錄取前三名。

(4)10~20(包含20人以上)錄取前六名；前三名獎盃乙座，第四名至六名頒給獎牌、獎品各乙份。

2. 團體組：取前三名，前三名各頒發獎盃乙座。

(六)比賽規則：

1. 比賽採三局總分制。(視報名人數而定)

2. 遇總分相同時，以單局最高分減單局最低分，差距最小者為優勝。

3. 參賽者須於比賽前10分鐘完成報到手續，方可下場參加比賽。

4. 參賽者必須配戴大會之活動識別證或殘障手冊正本，以備遇有資格爭議

時可提出身份證明。

5. 參賽者如有冒名頂替、資格不符者，即取消其參賽權。

本競賽規程如有未盡事宜，得提交大會籌備會議修正之。

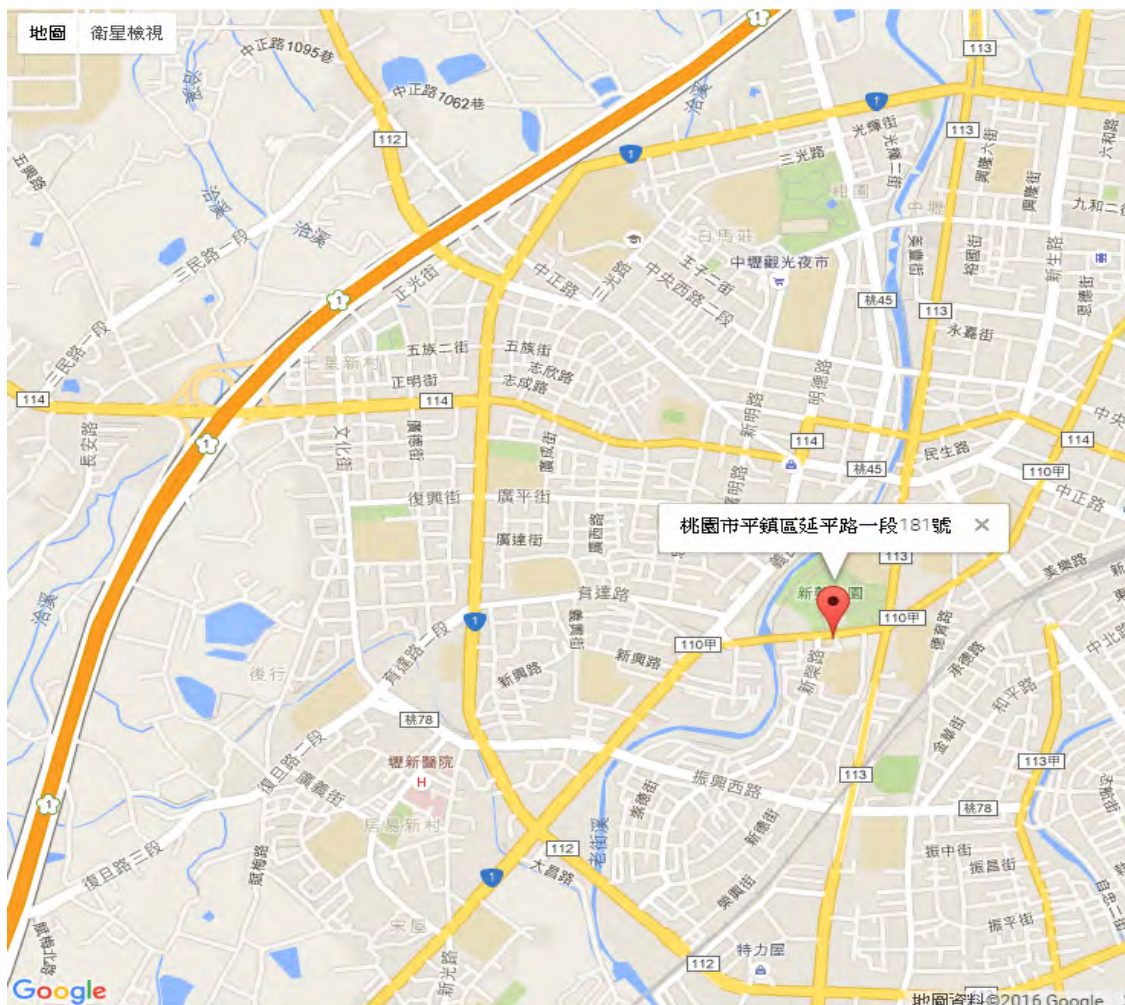
七、 活動時程表：

時 間	活 動 內 容	備 註
08：30~09：00	練球時刻	
09：00~10：30	主席、來賓致詞、開球儀式	視參賽人數調整
10：30~11：00	第一輪比賽	
11：00~12：00	第二輪比賽	視參賽人數調整
12：00~13：00	午餐、第三輪比賽	視參賽人數調整
13：00~14：00	第四輪比賽	視參賽人數調整
14：00~15：20	成績計算、頒獎	
15：20~	滿載而歸返回溫暖的家	

藉由競賽活動，促使脊髓損傷者為榮譽感而加強體能鍛鍊，達到健全身心的目的，並藉由團體競賽活動，增進彼此間情感，以擴展人際關係及擴大生活領域，藉此體認殘而不廢的精神，進而獲得自我肯定，增加自我信心，並提昇運動水準。

活動地點：桃園市平鎮區新勢國民小學

地址：桃園市平鎮區延平路一段 181 號



交通方式：

北上：

進入國道1號->在新屋/中壢交流道出口下交流道，朝中壢方向(民族路)前進->於台1線右轉環南路->於延平路向左轉->延平路一段181號即抵達新勢國小。

南下：

進入國道1號->在新屋/中壢交流道出口下交流道，朝中壢方向(民族路)前進->於台1線右轉環南路->於延平路向左轉->延平路一段181號即抵達新勢國小。

2017 年第四屆全國脊髓損傷者輪椅地板滾球錦標賽報名表

單位名稱		聯絡人	
聯絡電話	傳真	手機	
聯絡地址			
E-mail			

表格若不足請自行影印延伸，謝謝！

項次	姓名	頸椎/ 胸腰椎	類別	身份字號	生日	組別	葷/素
1		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
2		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
3		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
4		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
5		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
6		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
7		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
8		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
9		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
10		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	
11		<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸腰椎	<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 陪同			<input type="checkbox"/> 個人組 <input type="checkbox"/> 團體組	

電 話：03-4025022 傳 真：03-4025023

E-mail：taoyuan.tsci@msa.hinet.net