

## 臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號  
聯絡人：林雅麗  
電子信箱：alicelin@tmu.edu.tw  
聯絡電話：(02)27361661轉2293  
傳真電話：(02)27399118

受文者：慈濟學校財團法人慈濟大學

發文日期：中華民國109年9月4日

發文字號：北醫校體字第1090003133號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：109年醫學盃球類聯誼賽競賽規程暨報名表 (1091203133\_2\_109醫學聯誼賽競賽規程.pdf、1091203133\_1\_109醫學盃\_學校名稱.ods)

主旨：檢送本校辦理「109年全國醫學盃球類聯誼賽」競賽規程暨報名表，請查照。

說明：

- 一、109年全國醫學盃球類聯誼賽競賽規程暨報名表如附件。
- 二、比賽地點：臺北醫學大學暨校外運動場館。
- 三、比賽日期：109年10月23日至25日，共計3天。
- 四、報名時間：即日起至109年9月25日(星期五)17：00止。
- 五、抽籤會議：10月9日(星期五)13：00於本校體育館2樓體育事務處會議室。
- 六、領隊會議：10月22日(星期四)14：00於本校杏春樓4樓大禮堂舉行。
- 七、開幕典禮：10月22日(星期四)16：00於本校杏春樓4樓大禮堂舉行。
- 八、相關資訊下載網址：<https://reurl.cc/zzWg0p>
- 九、報名電子檔請傳至：alicelin@tmu.edu.tw，主旨需註明：「109醫學盃\_學校名稱」。

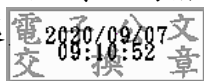


十、賽事期間請參賽隊伍務必辦理保險，以維護隊員參賽保障。

十一、本競賽防疫相關措施將配合「中央流行疫情指揮中心」相關防疫措施指引及教育部體育署「因應嚴重特殊傳染性肺炎體育運動賽會及活動注意事項」辦理。

正本：國立臺灣大學、中山醫學大學、慈濟學校財團法人慈濟大學、高雄醫學大學、中國醫藥大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、長庚大學、國立成功大學、國防醫學院、國立陽明大學、馬偕學校財團法人馬偕醫學院

副本：本校體育事務處



校 長 林 建 煌



裝

訂

線

