

樹德科技大學 函

地址：82445高雄市燕巢區橫山路59號

聯絡人：沈英俊

電子信箱：aaker@stu.edu.tw

聯絡電話：(07)615-8000#2851

傳真電話：(07)615-8999

受文者：彰化縣政府

發文日期：中華民國113年3月15日

發文字號：德科大體字第1130000401號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：113年港都盃全國身心障礙匹克球邀請賽-競賽規程 (1C42CFB6_261457000.pdf)

主旨：有關「113年港都盃全國身心障礙匹克球邀請賽」，敬請
鼓勵所屬蹻躍組隊報名參賽，請查照。

說明：

一、比賽日期：中華民國 113年4月14日(星期日)。

二、比賽地點：樹德科技大學體育館，地址：高雄市燕巢區橫
山路59號。

三、參賽費用：免費(凡報名者提供每人午餐、摸彩券)。

四、參賽資格：凡全國領有身心障礙證明之民眾、教育部特殊
教育學生鑑定證明書之各教育階段(或國小以上)學生，以
及隨同親友、特殊教育學校及各級學校諮商輔導中心、資
源教室及輔導相關單位等之老師及行政人員，不限性別、
年齡均可參加。

五、比賽分組：

(一) 肢障輪椅個人賽：凡持有身心障礙手冊之肢障輪椅民
眾均可參加。

(二) 肢障站立個人賽：凡持有身心障礙手冊之肢障民眾均



可參加。

(三) 肢障短肢個人賽：凡持有身心障礙手冊之肢障短肢民眾均可參加。

(四) 身障親友組雙打賽：凡陪同身心障礙者之親朋好友均可組隊參加，曾經榮獲全國性、國際性公開組前3名者，請勿報名本項。

(五) 學生組雙打賽：學生身份者均可組隊參加(非身障學生亦可參加)。

(六) 親子組雙打賽：凡直系親子均可組隊參加(小孩須為國小學童)。

(七) 個人賽

六、報名方式：

(一) 採網路系統報名，報名時間：即日起至113年4月1日截止。

(二) 肢障輪椅、肢障站立、肢障短肢等個人賽組別，各組限20人額滿。 報名系統：<https://reurl.cc/54Wedv>

(三) 身障親友組、學生組雙打賽、親子組等雙打賽組別，各組限16隊額滿。 報名系統：<https://reurl.cc/E4lk4m>

(四) 報名完成請自行至<https://reurl.cc/WRQjN9>查詢，大會將不定時更新名單。

七、競賽規程(如附件所示)及相關賽事訊息請至樹德科技大學體育室最新消息下載。

八、懇請鼓勵所屬學校諮商輔導中心、資源教室及輔導相關單位等之老師及行政人員踴躍組隊報名參賽，並給予參賽人



裝

訂

線



69

員及帶隊教練公假。

九、賽事聯絡人 沈英俊組長(電話：07-6158000轉2851或0919-103467)。

正本：各公私立大專校院、各直轄市政府教育局及各縣市政府

副本： 2024/03/18 07:18:33

校長 王昭雄



裝



訂

線