

# 社團法人台北市牙醫師公會 函

會 址：100 台北市中正區忠孝東路二段 120 號 7 樓  
電 話：(02) 23965392 分機 207 傳真：(02) 23965388  
承 辦 人：會員服務委員會/許美娟資深專員  
官方網址：http://www.tda.org.tw/



受文者：各縣市牙醫師公會

速別：

密等及解密條件：

發文日期：111 年 5 月 3 日

發文字號：(111) 北市牙醫忠字第 211110658 號

附件：活動文宣

主 旨：本會謹訂於 111 年 6 月 25 日舉辦「台北市牙醫師公會公益盃麻將邀請賽」，敬請轉知 貴會所屬會員，歡迎報名參加。

說 明：一、台北市牙醫師公會公益盃麻將邀請賽：

日期：111 年 6 月 25 日（星期六）上午 8:30 報到，9:00 開賽

地點：麻將大師會館（台北市中正區金山南路一段 17 號 7 樓）



二、參加對象：

| 組 別         | 報名條件與相關說明                                                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 牙醫組<br>32 人 | 1、各縣市牙醫師會員或大會邀請之貴賓。<br>2、須打滿三劑：以疫苗注射卡(小黃卡)為憑。<br>3、若取消報名，一律不退報名費(含確診/匡列)。<br>※可報公開組。                        |
| 公開組<br>32 人 | 1、年滿 18 歲之國民。(以 111.6.25 計，6570 天以上)<br>2、須打滿二劑滿 14 天：以疫苗注射卡(小黃卡)為憑。<br>3、因確診或匡列不能參賽者，報名費全數退還，其他因素取消報名，不退費。 |

◆請於報名同時，提交小黃卡影本(紙本或數位證明截圖)。

三、報 名 費：每人 1000 元。(含點心盒、紀念品及場地使用費)

報名登記後，請於三天內完成劃撥繳費：

郵政劃撥帳號：01068925 戶名：台北市牙醫師公會

四、報名方式：

|             |                                                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 牙醫組<br>32 人 | 1、一律電話報名：<br>台北市牙醫師公會 02-23965392 分機 207 許小姐<br>2、於 5 月 12 日開放報名登記，額滿為止。                                                   |
| 公開組<br>32 人 | 1、一律至麻將大師 Line 群組報名：<br>加 LINE 報名： <a href="https://bit.ly/33ZnFf6">https://bit.ly/33ZnFf6</a><br>2、於 5 月 12 日開放報名登記，額滿為止。 |

五、賽制、賽程、獎勵辦法及賽事規則請詳閱活動文宣，或上本會網站查閱。

|                                 |                             |                             |                                |   |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|
| 公文編號                            | 324 號                       | 批示日期                        | 年 月 日                          | 簽 |
| 發文日期                            | 111 年 5 月 5 日               |                             |                                |   |
| 送件日期                            |                             |                             |                                |   |
| <input type="checkbox"/> 備查     |                             |                             |                                |   |
| <input type="checkbox"/> 公告     | <input type="checkbox"/> 官網 | <input type="checkbox"/> 社群 | <input type="checkbox"/> LINE@ |   |
| <input type="checkbox"/> 轉知     |                             | 主妥                          |                                |   |
| <input type="checkbox"/> 出席(致謝) | <input type="checkbox"/> 花圈 | <input type="checkbox"/> 禮金 | \$ 元                           |   |

理事長 顏志忠

(本案依分層負責規定，授權會服會主委決行)



社團法人台北市牙醫師公會  
Taipei Dental Association

# 公益盃麻將邀請賽 動腦力 做公益

111年6月25日(星期六)

為提升牙醫師休閒活動之多元化，牙醫界首創，由台北市牙醫師公會舉辦之麻將邀請賽將於6月25日隆重登場。活動報名所得將全數捐助預防失智相關之公益團體。歡迎大家一起來動腦力、做公益，展現實力廣傳愛心！

主辦單位：社團法人台北市牙醫師公會

承辦單位：會員服務委員會

協辦單位：福威電競有限公司（麻將大師）

活動日期：111年6月25日（星期六）上午8:30報到，9:00開賽

活動地點：麻將大師會館（台北市中正區金山南路一段17號7樓）⇨

參加對象：



| 組別         | 報名條件與相關說明                                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 牙醫組<br>32人 | 1. 各縣市牙醫師會員或大會邀請之貴賓。<br>2. 須打滿三劑：以疫苗注射卡（小黃卡）為憑。（紙本或數位證明皆可）<br>3. 若取消報名，一律不退報名費（含確診／匡列）。<br>※可報公開組。                 |
| 公開組<br>32人 | 1. 年滿18歲之國民。（以111.6.25計，6570天以上）<br>2. 須打滿二劑滿14天：以疫苗注射卡（小黃卡）為憑。（紙本或數位證明皆可）<br>3. 因確診或匡列不能參賽者，報名費全數退還，其他因素取消報名，不退費。 |

◆ 請於報名同時，提交小黃卡影本（紙本或數位證明截圖）。

報名費：每人1000元。（含點心盒、紀念品及場地使用費）

報名登記後，請於三天內完成劃撥繳費：郵政劃撥帳號：01068925 / 戶名：台北市牙醫師公會

報名方式：

|            |                                                                                                                      |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 牙醫組<br>32人 | 1. 一律電話報名：台北市牙醫師公會 02-23965392 分機 207 許小姐<br>2. 於5月12日開放報名登記，額滿為止。                                                   |
| 公開組<br>32人 | 1. 一律至麻將大師 Line 群組報名：加 LINE 報名： <a href="https://bit.ly/33ZnF16">https://bit.ly/33ZnF16</a><br>2. 於5月12日開放報名登記，額滿為止。 |

## 賽制：

### 一、賽程：(1) 第 1～3 輪，二組同時進行

◆ 依組別報到，於報到時抽籤決定第 1 輪對戰桌次座位。

|       |                              |                   |
|-------|------------------------------|-------------------|
| 第 1 輪 | 四取二晉級，共 16 位                 | 1 將 ( 限時 110 分鐘 ) |
| 第 2 輪 | 四取一晉級，共 4 位                  | 1 將 ( 限時 110 分鐘 ) |
| 午休    |                              |                   |
| 第 3 輪 | 分組決賽                         | 1 將 ( 限時 130 分鐘 ) |
| 第 4 輪 | 總決賽<br>各組前 2 名進行公益盃<br>冠軍王爭霸 | 1 將 ( 限時 150 分鐘 ) |

■ 註：各桌賽事時限到達時，將以正在進行之該局結束後結算成績，既使莊家連莊亦須結束比賽。

- (2) 選手遲到超過 10 分鐘，須給同桌對手各 1000 分，逾 20 分鐘則取消資格，臨時未能參加致參賽人數不足或桌數減少時，主辦單位得有權安排選手湊桌或增加外卡，使第一輪晉級者各組皆為 16 位。
- (3) 第一輪未能晉級者，可於第二輪賽事進行時，自由組桌（或由主辦單位協助）參加「歡樂聯誼賽」，比賽 1 將，單桌冠軍可獲 7-11 商品卡。

### 二、獎勵辦法：獎盃設置及獎金分配

|        |                                         |                                        |
|--------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| 牙醫組    | 冠軍：獎盃乙座+獎金 5000 元<br>亞軍：獎盃乙座+獎金 4000 元  | 季軍：獎盃乙座+獎金 3000 元<br>殿軍：獎盃乙座+獎金 2000 元 |
| 公開組    | 冠軍：獎盃乙座+獎金 5000 元<br>亞軍：獎盃乙座+獎金 4000 元  | 季軍：獎盃乙座+獎金 3000 元<br>殿軍：獎盃乙座+獎金 2000 元 |
| 公益之冠   | 第 1 名：獎金 5000 元+獎盃乙座<br>第 2 名：獎金 3000 元 | 第 3 名：獎金 2000 元<br>第 4 名：獎金 1000 元     |
| 歡樂聯誼賽  | 每桌冠軍：500 元 7-11 商品卡乙份                   |                                        |
| 最佳競賽精神 | 第二輪未能晉級決賽之選手，每人獲贈 500 元 7-11 商品卡乙份      |                                        |

賽事規則：請詳閱右方 QR Code ➡



備註說明：一、大會有權隨時依據中央疫情指揮中心修訂調整賽事內容。

二、大會有權因應實際狀況調整賽制。

三、牙醫組決賽及總決賽將採取 YouTube 直播方式進行。  
為完整呈現活動精彩內容，所有參賽選手報名即視同同意主辦方使用個人肖像於拍攝直播及活動紀錄。

四、大會將依循中央疫情指揮中心「活動停辦」相關規定裁定是否照常舉行，若由主辦方取消舉辦，則報名費全數退還。

