

社團法人中華民國體衛健基層醫護發展協會 函

聯絡地址：宜蘭縣五結鄉大吉村三吉二路 80
巷 11 弄 2 號

聯 絡 人：張允恆

電 話：0934297100

受文者：中華民國護理師護士公會全國聯合會

發文日期：中華民國 115 年 10 月 22 日

發文字號：體衛健字第 0000010 號

速別：普通件

密等及解密條件：

附件：2026 醫護人員籃球校友盃報名表 乙份

主旨：檢送本會辦理「2026 醫護人員校友盃」之修正後競賽規程與報名表，並更正部分賽事資訊，請查照。

說明：

一、復 貴會備查依本會 115 年 10 月 20 日體衛健字第 0000009 號函辦理。

二、旨揭賽事原函檢附之競賽規程，現就比賽地點、報名隊數上限及參賽資格限制進行局部修正，修正要點如下：

（一）比賽地點更正：預計於新北市林口區東湖國民小學、新林國民小學及林口國民小學辦理。

（二）參賽隊伍上限調整：男子組上限 15 隊、女子組上限 9 隊，額滿即止。



(三) 參賽資格補充：開放具備醫護人員資格者自由組隊參賽，凡持有我國衛生福利部核發之醫事專業證照或執業執照者，或醫療科系相關畢業證書，不限服務機構與科別，均得自由跨單位、跨專業聯合組隊參賽。

三、隨函檢附修正後之「2026 醫護人員籃球校友盃報名表」乙份，敬請 貴會以本次修訂版本為準並惠予協助宣傳。造成不便，敬請見諒。

正本：中華民國護理師護士公會全國聯合會

副本：

理事長 張允彥

2026 醫護人員籃球校友盃

提供全國大專院醫護(事)人員校友一個聯誼平台，串聯北中南醫護(事)力量，促進校際連結；並鼓勵醫療、護理從業人員於忙碌工作中維持規律運動的健康生活，強化體能；翻轉大眾對醫療專業僅在診間或病房工作的刻板印象，展現醫事人多元且動感的一面。籃球運動強調團隊合作與精準執行，正與職場核心價值相呼應，希望藉由球賽展現醫護(事)人熱血專業的精神，特別舉辦「2026醫護人員校友盃籃球邀請賽」，邀請北、中、南，男女子組參加，每隊約20人報名，預計男子組15隊報名上限、女子組9隊報名上限。

比賽時間：115/12/5、115/12/6

比賽地點：預計 林口東湖國小、林口新林國小、林口林口國小

主辦單位：社團法人 中華民國體衛健基層醫護發展協會

協辦單位：運動部全民運動署、籃海運動有限公司

指導單位：中華民國護理師護士公會全國聯合會、宜蘭縣籃球委員會

連絡方式：中華民國體衛健基層醫護發展協會 Line官方帳號



E-mail： healthguardtaiwan@gmail.com

參加資格：凡持有我國衛生福利部核發之醫事專業證照或執業執照者，或醫療科系相關畢業證書，不限服務機構與科別，均得自由跨單位、跨專業聯合組隊參賽。

報名方法：E-mail寄送報名資料及匯款完成報名，

匯款資訊：中華民國體衛健基層醫護發展協會 (009)53215001255900

報名截止日：即日起至115/11/22止

競賽辦法：

一、比賽規定:採中華民國籃球協會最新審定籃球規則，預賽裁判採兩人裁判法，決賽採三人裁判法。

比賽隊伍須於賽前三十分鐘到大會檢錄處檢錄，每場最多登錄15人，並準時出場比賽，以記錄台時間為準，遲到五分鐘未出場，此場比賽即以棄權論，比數則為20：0。

二、比賽用球:中華民國籃球協會指定用球。

三、比賽費用(請勾選下方報名費用方式):

各隊繳交報名費\$ 12000+保證金3000元、其餘由大會支出。

四、服裝規定:比賽球員需著統一的運動服裝，並於上衣繡有號碼以供辨識，若無穿著統一服裝，則須穿上主辦單位所提供之號碼衣上場比賽，拒絕則不予以出賽。

五、比賽制度：分男子組與女子組兩組，如下描述

男子組-共15隊，預賽分成 4 組（三組4隊、一組3隊），採單循環賽；每組取前2名（共8隊）晉級8強單淘汰決賽。

女子組-共9隊，預賽分成3組（每組3隊），採單循環賽；每組取前2名（共6隊，其中兩組第一名首輪輪空晉級，決賽單淘汰。

六、獎 勵：男子組、女子組前三名頒發獎盃一只。

罰 則：

一、各隊伍如有不符合資格或規則之球員出場比賽，一經察覺立即停止該隊繼續出賽，賽後成績不予計算。

二、比賽期間若有球員互毆或侮辱裁判等事情，立即停止其出場比賽。

申 訴：

一、比賽中所發生之問題，應由該隊隊長或教練向該場裁判提出，如裁判無法處理時則轉交由大會處理。

二、比賽中所發生之問題，必須當場提出，如比賽後提出則不予受理。

注意事項：

一、參賽選手務必攜帶的照片或圖檔，持執業執照或專業證照，證明其執業的身份即可，同校系可持畢業證書即可，並於比賽前15分鐘收齊並交由紀錄台檢錄，未攜帶者不得出場比賽。

二、除比賽用球外，其他用具請自備。

三、未經報名之選手不得參加比賽。

四、非當場比賽之隊伍不得進入球場，比賽結束時，隊伍應迅速離開球場，不得藉故停留場內。

五、比賽之紀錄由大會工作人員擔任。

六、球員必須尊重裁判之判決。

七、本規則如有未盡之事宜，則由大會修正後公佈之。

備註：

匯款資訊：中華民國體衛健基層醫護發展協會 (009)53215001255900

請將報名表與含有各選手生活照（1-2張即可，此照片僅供製作選手證使用，絕不作其他用途）之雲端連結寄至healthguardtaiwan@gmail.com，信件主旨請註明「報名2026醫護人員校友盃-隊名」。

兩階段報名流程：

第一階段（名額確認）：參賽隊伍須於報名截止日前完成繳交報名費並提供隊伍名稱與聯絡人資料，經大會核對無誤後，始視為完成預約報名並保留參賽名額（依繳費先後順序錄取，額滿即止）。

第二階段（選手名冊提交）：最終參賽選手名冊（含隊員姓名、衛福部醫護專業/執照字號影本）最遲須於比賽開打前 14 天（即 115 年 11 月 21 日】23:59 前）完成送件繳交。逾期未補齊名冊者，大會得取消其參賽資格，並由備取隊伍遞補。

參賽報名表(自由組隊)

隊名：_____ 聯絡人：_____

聯絡電話：_____ 電子郵件：_____

參加組別：☐男子組☐女子組(請勾選下方報名費用方式)

☐男子組\$ 12000+保證金\$ 3000元、☐女子組\$ 12000+保證金\$ 3000元

※ 報名的球員需繳交畢業證書/執業執照/專業證照其一的照片或圖檔，證明其畢業生/執業場所的身份，報名表上資料與現場球員無法識別時，必須提出有照片之法定身分證明文件，否則該員不得出賽。有資格不符之球員出場比賽者，取消該隊晉級資格。

※ 表格請自行增減

姓名	電話	E-Mail	畢業學校 /年份	現職(醫院+單位)

球隊若有無法排賽之時段請務必於下列表格中提出，報名截止日期結束後不再接受調整賽程。

日期：	原因：
-----	-----

2026 醫護人員校友盃

※ 較大的格子插入球員舊學生證/畢業證書/執業執照照片，照片大小為4CM x 4CM；較小的格子中填入該照片的球員姓名。

守護生命
也熱愛籃球
醫護的熱血
從不只在醫院

2026 醫護人員 籃球校友盃

熱血招募賽事隊伍中！

集結醫護專業，揮灑球場熱血

同樣的熱血
不同的戰場
為健康而戰
也為勝利而拼

SPORTS
HEALTHCARE
BETTER
COMMUNITY

醫護
× 運動
× 健康
× 社會

不同專業
同一個目標
更健康的社會

-  比賽時間：115/12/5、115/12/6
-  比賽地點：預計 林口東湖國小、林口新林國小、林口國小
-  主辦單位：社團法人 中華民國體衛健基層醫護發展協會
-  協辦單位：運動部全民運動署、藍海運動有限公司
-  指導單位：中華民國護理師護士公會全國聯合會、宜蘭縣籃球委員會
-  連絡方式：中華民國體衛健基層層護發展協會 LINE官方帳號
-  E-mail：healthguardtaiwan@gmail.com
-  參加資格：凡持有我國衛生福利部核發之醫事專業證照或執業執照者，或醫療科系相關畢業證書，不限服務機構與科別，均得自由跨單位、跨專業聯合組隊參賽。
-  報名方法：E-mail寄送報名資料及匯款完成報名
-  匯款資訊：中華民國體衛健基層醫護發展協會 (009) 53215001255900
-  報名截止日：即日起至115/11/22止

掃描 QR CODE

加入 LINE 官方帳號

\\ 賽事報名 / 活動洽詢 //



以專業守護健康 用熱血凝聚力量

