111年第十四屆高雄市「議長盃」全國象棋錦標賽簡章

一、本競賽依據高雄市政府運動發展局函文核備辦理。

二、主　　旨：推廣象棋優質智力運動，鑑定棋力，以棋會友。

三、指導單位：高雄市議會、高雄市政府運動發展局。

四、主辦單位：中華民國象棋教育推廣協會。

五、協辦單位：陳玫娟議員服務處、大師棋院。

六、參賽資格：象棋愛好者均可報名。

七、比賽地點：高雄市三民區褒揚東街166號寶業滯洪公園生態教室。

八、競賽辦法：採【中華民國象棋規則】，主辦單位得視各組人數多寡分組或併組。段位以上棋士須檢附棋力證明影本，曾繳交者免。因防疫場地因素，每場限定80人，依報名繳費完成順序為準，分組方式（以段級位優先排序，未鑑定棋力者方以學齡分組）：

8/28(日)上午場　8:30報到　9:00-12:00比賽及頒獎
B中　級　組：6~10級或高中以上未鑑定棋力棋士
C初　級　組：11~15級或國中未鑑定棋力棋士
D入　門　組：16~20級或國小未鑑定棋力棋士
E推　廣　組：幼兒園未鑑定棋力棋士
8/28(日)下午場　12:30報到　13:00-17:00比賽及頒獎
PG4四段組：四段棋士
PG3三段組：三段棋士
PG2二段組：二段棋士
PG1初段組：初段棋士
A高　級　組：1~5級棋士

競賽方式：段位組採等級分瑞士制。高級組採瑞士制。中級組、初級組、入門組、推廣組採6人一組大循環制。

九、獎勵辦法：

段位組、高級組前八名頒發議長獎狀、獎盃、獎品；中級組、初級組、入門組、推廣組冠亞軍頒發議長獎狀、獎牌。

十、報名辦法：

1. 報名費用：每人600元（本會會員400元），報名完成後不予退費。
2. 報名時間：即日起至111年8月20日（星期六）止，不接受比賽當日報名，請於報名截止日前完成繳費，手續未完備或逾期者均不予報名。
3. 報名方式：

▸▸團體報名：請由各團體老師統一向協會報名。

▸▸個別報名：使用現金袋，內附報名表及報名費。

地址：高雄市鼓山區明倫路128之13號　　收件人：中華民國象棋教育推廣協會 收

聯絡信箱：cceptw@gmail.com

十一、棋力鑑定：

1.以所得分數或名次作為升級晉段標準，請至 https:// www.cceptw.com 中華民國象棋教育推廣協會官網參閱「棋力名單」相關公告。

2.申請級位證書：填寫申請表，證書費 200 元。申請段位證書：證書費 600 元，繳交一張兩吋照片並填寫申請表。請至賽場服務台或賽後親至本會辦理。

十二、注意事項：

1.裁判、工作人員及選手入場須量體溫（額溫< 37.5°C)、全程配戴口罩、手部酒精消毒。

2.教練及陪同人員請在賽場外等待，不得進入賽場內。

3.請裁判、工作人員及選手繳交個人健康聲明書(如簡章附件)。

4.參與活動須攜帶手機並開機。

5.經勸導後仍未配合佩帶口罩者或禁止飲食者，現場採證舉報(人別資料、違規照片/影片等)，資料事後提報衛生單位進行裁罰。

6.活動場內不得攜帶食物入場，並禁止飲食。

7.參賽選手若有資格不符者，經查明屬實，取消其比賽資格，並送主辦單位議處。

8.所填報名參加本賽會之個人資料，僅供本賽會相關用途使用。

9.本次比賽已投保公共責任意外險，如需個人意外險請自行加保。

十三、本簡章如有未盡事宜得由大會宣佈修訂並保留最終解釋權。

十四、報名表：……✂…請沿虛線剪下…✂……

111 年第十四屆高雄市「議長盃」全國象棋錦標賽 報名表			
姓名	中文:　　英文 :	性別	□男　□女
參加組別	□上午場 B 中級組　□下午場 PG4 四段組　□下午場 A 高級組 □上午場 C 初級組　□下午場 PG3 三段組 □上午場 D 入門組　□下午場 PG2 二段組 □上午場 E 推廣組　□下午場 PG1 初段組		
棋力	____段 ____級　□無	出生日期	____年____月____日
學校班級	_____　____年____班		
電話		家長手機	
地址		電子信箱	

防範新型冠狀病毒肺炎個人健康聲明書

因應嚴重特殊傳染性肺炎(以下簡稱 COVID-19)疫情期間，為落實防疫工作，請詳細閱讀並如實填答此聲明書，以下任一項勾選「是」者，請勿報名參賽。

本調查之個人相關資料，僅提供『111年第十四屆高雄市「議長盃」全國象棋錦標賽』防疫需求使用。

一、姓名：_____

二、性別：□男　□女

三、身份：□選手 □教練 □裁判 □工作人員 □陪同人員

四、聯絡電話：_____

五、您是否持有衛生主管機關或檢疫人員開立之「居家隔離通知書」、「居家檢疫通知書」、「健康關懷通知書」或「自主健康管理通知書」？

□是　□否

六、過去 14 天內是否曾自他國入境？

□是　□否

七、過去 14 天內是否曾出現發燒(耳溫≧38°C、額溫≧37.5°C)、呼吸道、嗅、味覺異常或不明原因之腹瀉等症狀？

□是　□否

八、您或您同住家屬過去 14 天內是否曾接觸 COVID-19 之疑似或確診病例？

□是　□否

本人承諾並確認以上提供的所有資料皆正確屬實。進入會場後，本人承諾遵守會場內之各項健康管理措施。自覺有發燒、咳嗽、呼吸急促等不適，應主動通知工作人員，並尋求適當之醫療協助。

簽名：_____ 未成年法定代理人或教練簽名：_____ 日期：_____