

# 115 年全國聽障游泳錦標賽 競賽規程

- 一、宗旨：提升我國聽障游泳運動水準，提供全國聽障者切磋之平台及相互觀摩學習、促進技藝成長之機會。
- 二、指導單位：運動部。
- 三、主辦單位：中華民國聽障者體育運動協會（以下簡稱本會）。
- 四、協辦單位：新北市政府教育局、新北市立秀朗國民小學。
- 五、競賽時間：2026 年 3 月 14 日（星期六），8 時 30 分報到，8 時 50 分舉行開幕儀式，9 時整正式比賽。
- 六、競賽地點：新北市基層游泳訓練館(新北市永和區得和路 202 號之 1)。
- 七、參加資格：具我國國籍，且優耳聽力損失 55 分貝以上，領有身心障礙證明且身心狀況足堪負荷激烈競賽之聽障國民。
- 八、報名方式與費用：
  - （一）自即日起至 2026 年 3 月 4 日（星期三）16 時止（郵戳為憑）。
  - （二）填妥報名表後，連同參賽保證金寄至 10363 臺北市大同區昌吉街 55 號 2 樓 214 室，中華民國聽障者體育運動協會收；聯絡電話：02-25974352。
  - （三）報名表格請至本會網站下載：<http://www.deafsports.org.tw/>。
  - （四）保證金：本活動免收報名費，惟酌收保證金新臺幣 1000 元整，於參賽當日賽閉無息退還，未繳交保證金者視同未完成報名。交通、食宿請參賽者自行處理，大會提供午餐便當。
  - （五）經報名完成後，如因生病、受傷或其他不可抗力因素無法出席賽事者，需提具相關證明，方可申請退費。如報名後無故缺席賽事者，本會將不予退還保證金，所繳之保證金充作大會經費。
- 九、辦理組別與項目：
  - （一）男子組個人賽與女子組個人賽。
  - （二）競賽項目：
    - 1、自由式：50 公尺、100 公尺、200 公尺、400 公尺、800 公尺、1500 公尺。

2、蛙式：50 公尺、100 公尺、200 公尺。

3、仰式：50 公尺、100 公尺、200 公尺。

4、蝶式：50 公尺、100 公尺、200 公尺。

5、個人混合：200 公尺、400 公尺。

(三) 如競賽項目(組別)報名未滿3人時，大會得併組舉行，或受理參賽選手因組別人數不足更改競賽項目，並依大會公告之賽程為準。

十、競賽規則:採用中華民國游泳協會公佈最新游泳規則(採電動計時)。

十一、附則：

(一) 凡身體狀況不佳者,請勿勉強參加競賽，以免發生意外。

(二) 本項比賽除非颱風來襲，否則風雨無阻，照常辦理，請依規定時間辦理報到，逾時視同棄權。

(三) 選手請攜帶身心障礙證明(正本)，以備查驗並請依照規定穿著。

(四) 選手如有冒名頂替，資格不符，重複出賽或無故棄權者即取消該選手之比賽資格，已賽畢之成績則不予承認。

(五) 選手如有鬥毆、群毆或於游泳館內一切暴行者，除依規定則懲處外，並禁止參加本會舉辦之競賽3年。

(六) 請著正式游泳競賽服裝，不合規定者取消其資格。

(七) 比賽時選手不得配戴助聽器上場，違反者取消該場成績。

(八) 本活動為參賽選手投保公共意外責任保險(保險額度為每人身體傷亡新臺幣300萬元、每一事故身體傷亡新臺幣1,500萬元、每一事故財物損失新臺幣200萬元，保險期間內總保險金額為新臺幣3,400萬元整)，以保障參與者之權益。

十二、申訴：

(一) 比賽爭議如規則上有明文規定及同等意義之解釋者，依規則條文內容裁定，無明文規定者，以裁判之裁定為最終判決。

(二) 合法之申訴應於競賽後半小時內以書面經領隊、教練或選手本人簽章，附繳保證金新臺幣3,000元整，向審判委員會提出，申訴成立時保證金退還，否則保證金沒收為大會經費。

(三) 活動期間如有性騷擾情事發生，設性騷擾案件申訴專線：0986933753。

十三、本競賽規程陳報運動部備查後實施，修正時亦同。

# 115 年全國聽障游泳錦標賽

## 報名表

姓名		出生日期		身分證字號	
聯絡電話		傳真		手機	
代表單位	(若無可免填)				
指導教練	(若無可免填)				
聯絡地址					
E-mail				膳食	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食
報名項目	<input type="checkbox"/> 男子組 <input type="checkbox"/> 女子組				
	自由式	<input type="checkbox"/> 50 公尺 <input type="checkbox"/> 100 公尺 <input type="checkbox"/> 200 公尺 <input type="checkbox"/> 400 公尺 <input type="checkbox"/> 800 公尺 <input type="checkbox"/> 1500 公尺			
	蛙式	<input type="checkbox"/> 50 公尺 <input type="checkbox"/> 100 公尺 <input type="checkbox"/> 200 公尺			
	仰式	<input type="checkbox"/> 50 公尺 <input type="checkbox"/> 100 公尺 <input type="checkbox"/> 200 公尺			
	蝶式	<input type="checkbox"/> 50 公尺 <input type="checkbox"/> 100 公尺 <input type="checkbox"/> 200 公尺			
	個人混合	<input type="checkbox"/> 200 公尺 <input type="checkbox"/> 400 公尺			
緊急聯絡人		電話		手機	

備註：

1. 請詳填各資料並於 2026 年 3 月 4 日(星期三)16 時前完成報名(郵戳為憑)，逾期恕不受理。
2. 報名地址：  
10363 臺北市大同區昌吉街 55 號 2 樓 214 室，中華民國聽障者體育運動協會收。
3. 為保護個人資料及權益，本表所填資料僅作本活動報名使用，不另做他途。