

# 115 年興達盃全國聽障籃球錦標賽 競賽規程

一、宗旨：提升我國聽障籃球運動水準，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、競賽日期：2025 年 4 月 25 至 26 日（星期六至日）。

五、報到時間：各隊請於 2025 年 4 月 25 日（星期六）上午 8 時 30 分前完成報到，本會不另通知。未完成報到者，將不予提供午餐便當。

六、競賽地點：臺中市北區國民運動中心（臺中市北區崇德路一段 55 號）。

七、競賽組別：男子組、女子組。

八、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。

九、報名方式與費用：

（一）自即日起至 2025 年 4 月 15 日（星期三）16 時止截止報名。

（二）報名表請逕自本會網站下載：<http://www.deafsports.org.tw/>。

（三）隊伍填妥報名表後，連同參賽保證金掛號郵寄或親送 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（郵戳為憑）。

（四）保證金：本賽事免收報名費，惟每隊酌收保證金新臺幣 2,000 元整，於賽程結束當日退還，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，本會提供午餐便當。如未依前述報到時間完成報到之隊伍，恕無法提供當日午餐便當。

（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之隊伍，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。

十、競賽用球：Molten G-7（男）、Molten G-6（女）系列用球。

十一、競賽辦法：

（一）依報名截止之隊數決定賽制（循環賽或淘汰賽制）。

（二）每一球員限報名一隊，若有重複報名，則以先出賽之秩序判定其所隸屬之球隊。

十二、競賽抽籤：

（一）訂於 2026 年 4 月 22 日（星期三）14 時假聽障體協辦公室舉行，不另行通知，未出席者由本會訓練組代抽，不得異議。

（二）本會主辦之 114 年度全國聽障籃球錦標賽前四名列種子隊伍。

十三、競賽規則：

（一）記錄台計時：

1、預賽中除球隊或裁判暫停、罰球、第 4 節最後 2 分鐘外，一律不停錶。

2、決賽中比照籃球規則計時。

（二）休息時間：第 1 節與第 2 節及第 3 節與第 4 節，以及每 1 決勝期之間，其休息時間為 1 分鐘。中場休息時間為 5 分鐘。

（三）暫停時間：每次暫停時間為 50 秒。

（四）除上述規則外，採中華民國籃球協會公佈最新籃球規則。

十四、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，以裁判之判決為終決。

（二）運動員資格之申訴應於開賽前提出，否則不予受理。

（三）合法之申訴應於該場競賽後半小時內以書面經領隊、教練或隊長簽章，附繳保證金新臺幣 3,000 元，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籌辦經費。

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

十五、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。
- (三) 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。
- (四) 球員請攜帶身心障礙證明（正本），以備查驗並請依照規定穿著。
- (五) 球員如有鬥毆、群毆或球場內一切暴行者，除依規定則懲處外，並禁止參加本會舉辦之球賽三年。
- (六) 球員如有冒名頂替、資格不符、重複出賽或無故棄權者即取消該隊所有比賽資格，成績完全不算。
- (七) 成績計算(若採循環賽時依據此規則計算)，勝一場積分 2 分，敗一場積分 1 分，數隊積分相同者，比關係球隊正負分數，正分多者名次在前。  
(兩隊積分相同者比該隊勝負，勝者名次在前)
- (八) 比賽時球員不得配戴助聽器上場，違反則取消球隊資格，比賽成績該場不算。
- (九) 各隊應於賽前 10 分鐘到場，並向記錄台辦妥出賽手續。若比賽開始逾 10 分鐘內出賽人數仍未到齊者，以棄權論不得異議。
- (十) 球隊比賽服裝應整齊劃一。球衣胸前、背後未有明顯號碼之球員先判技術犯規後，始准上場比賽。
- (十一) 球員務必遵守規則並服從裁判，否則執法裁判有權停止其參賽資格。
- (十二) 本辦法如有未盡事宜，由本會隨時修定之，並通告參加球隊。

十六、本競賽規程經運動部備查後實施，修正時亦同。

## 115 年興達盃全國聽障籃球錦標賽 報名表

隊名		組別	<input type="checkbox"/> 男子組	
			<input type="checkbox"/> 女子組	
聯絡人		連絡電話		
email		指導教練		
飲食	葷食_____人 素食_____人			
個人資訊				
領隊		身分證字號		出生年月日
	地址：			
教練		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			
球員		身分證字號		出生年月日
	地址：			

備註：1. 為保障個人權益，本表資料僅供報名及辦理保險之用，不作其他用途。  
2. 選手如未滿 18 歲，請於個人姓名欄後填列監護人姓名（保險用途）。