

賽事簡介

日期

♦ 2011年11月6日(星期日)

時間

♦ 開球禮：上午9時
 ♦ 網球盃、羽毛球盃、乒乓球盃：上午9時30分至下午1時
 ♦ 慈善名人盃表演賽：下午1時30分至3時
 ♦ 頒獎儀式：下午3時至3時30分

地點

♦ 香港跑馬地黃泥涌道188號紀利華木球會

參賽形式

♦ 參賽者可以隊際或個人(由大會編配雙打夥伴及隊伍名稱)名義報名

贊助人及個人參賽捐款

♦ 嘗謝及參賽安排詳見捐助表格

賽制

♦ 網球盃、羽毛球盃、乒乓球盃：
 ① 不分男、女子隊，同組作賽
 ② 每項盃賽參加名額最多12隊
 ③ 12隊名額分3組，每組4隊進行單循環賽制作賽，以決定每組冠、亞、季及殿軍名次
 ④ 3項盃賽各參加隊伍總成績最好的1隊可獲頒贈「旭日國際」總冠軍盃

比賽守則

♦ 所有裁決將以大會公布為準，參賽者不得異議
 ♦ 網球盃賽事於露天場進行；而羽毛球及乒乓球盃賽事則於室內進行
 ♦ 如天氣惡劣，所有賽事將移師室內場舉行，大會亦可能因應情況更改賽制，參賽者不得異議
 ♦ 所有裁決將以大會公布為準，參賽者不得異議

配備

♦ 參賽者請穿著由大會提供的球衣及適當的服式比賽
 ♦ 參賽者請自備球拍，網球/羽毛球/乒乓球則由大會供應

膳食

♦ 歡迎參賽者享用大會安排的自助午餐
 ♦ 參賽者可享用球場小食亭的小食及飲品

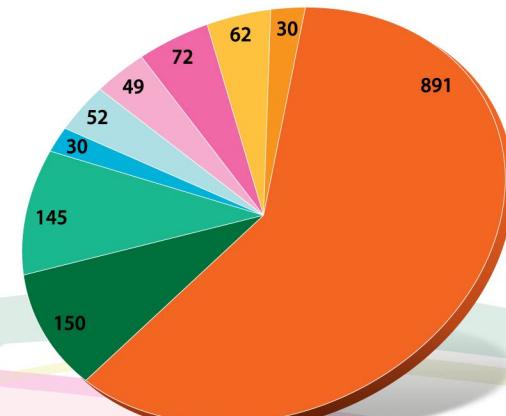
電視轉播

♦ 比賽及頒獎片段將於賽後在無線電視翡翠台播出(確實時間待定)

註：大會將於10月下旬提供詳細的比賽須知予各參賽者。

廣華醫院痛症治療中心

♦ 服務範疇及2009/2010年度服務人次



♦ 成立年份：

1996年

♦ 成 員：

麻醉科痛症醫生、腦外科醫生、物理治療師、中醫師、職業治療師、臨床心理學家、醫務社工、痛症專科護士。

♦ 服務對象：

香港有百份之十至三十的人有慢性痛症。他們因為長期痛症的煎熬，甚至失去日常生活、社交和工作能力，造成家庭不和、經濟困難，對社會福利、醫療系統造成沉重的負擔。

♦ 治療方法：

中西合璧。提供三叉神經射頻阻滯術、蝶顴神經射頻術、射頻熱凝神經阻滯術、硬膜外止痛麻醉、臂叢神經阻滯術以及肉毒桿菌素(Botox)注射等等，務求令到各類痛症得到最先進、最有效的治療。病人也可選擇由痛症專科醫生和東華三院中醫師、推拿師、針灸師的共同診治。

♦ 心理輔導：

於2002年成立了慢性痛症病人互助會(緩痛會)，現有會員約600人。得到廣華醫院的醫務人員義務幫助開展一系列有益身心活動，例如痛症健康講座、分享交流會、太極班、手工藝班及旅遊等，鼓勵會員助人自助、互相支持，感受到人間溫暖。

♦ 善款用途：

為更多病人提供最基本的治療、購買藥物和添置醫療器材，讓無力負擔的病人能夠儘快得到醫治，減輕痛症帶來的痛楚。



東華三院
Tung Wah Group of Hospitals
SINCE 1879
全港最可信的慈善福利機構
The most trust-worthy charitable organization in Hong Kong



東華三院董事局已贊助是項活動的直接開支，
 亦不會扣除行政費用，**各界捐款全數撥用於本院服務。**

香港上環普仁街12號
 網址 : www.tungwah.org.hk / www.東華三院.hk
 全年捐款熱線 : 1878 333



親愛的朋友：

歡樂滿東華3球挑戰賽

提供免費醫療服務予有需要的市民是東華三院自1870年創院的宗旨。因應社會的轉變，東華服務範疇亦不斷擴展，而治療有慢性痛症病人，就是其中一項至今仍被大眾人士所忽略的醫療服務。

根據統計，香港有百份之十至三十的人有慢性痛症的問題，有些病人甚至因為長期痛症的煎熬而失去日常生活、社交和工作能力。因此，本院於1996年成立「廣華醫院痛症治療中心」，為慢性痛症病人提供藥物、物理和心理治療。詳情請參閱附表的介紹。

為籌募上述服務經費，本院與紀利華木球會將於2011年11月6日（星期日）舉行「歡樂滿東華3球挑戰賽」，是次活動設有「網球」、「羽毛球」及「乒乓球」三項慈善盃賽。三項慈善盃賽成績最好的一隊可獲頒贈「旭日國際」總冠軍獎盃，詳情請參閱賽事簡介。

我們誠邀各界善長參與是項大賽，出任大會贊助人，或惠捐善款。你們的支持和參與定能惠及有需要的人。如蒙惠予支持，請於10月6日前擲還捐助表格賜示。

謹祝為善最樂，身體健康。

（馬陳家歡）
籌委會主席暨
東華三院總理



（張佐華）
東華三院主席

籌委會委員：施榮恆副主席
吳維新總理
韋浩文總理

曾楊淑貞總理
張鳳秋總理
黃業光總理

李鑾麟總理
譚鎮國總理

捐助表格

我樂意支持上述籌募活動，詳情如下
(請在所選項目的空格內加上「√」號；並在註「*」該處刪去不適用者) :

捐助資料

(1) 樂捐善款以出任大會贊助人 (請於2011年10月6日前賜覆)

| 贊助人類別 (捐款額) | 樂意派隊參加以下盃賽 | | | 鳴謝/參賽安排 | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|---|--|
| | 隊伍數量 | 參加盃賽 [每項盃賽限派1隊(註一)] | | 同意命名總冠軍盃 或其中一項球類盃賽 (*請選擇其中一項， 如有相同，由大會決定) | 樂意於 頒獎儀式上 接受紀念品 |
| <input type="checkbox"/> 獎盃贊助人 (\$128,000或以上) | <input type="checkbox"/> 3隊 | <input type="checkbox"/> 網球 | <input type="checkbox"/> 羽毛球 | <input type="checkbox"/> 以 _____ 命名 網球盃/羽毛球盃/ 乒乓球盃* | <input type="checkbox"/> 代表： <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 鑽石球贊助人 (\$100,000或以上) | <input type="checkbox"/> 3隊 | <input type="checkbox"/> 網球 | <input type="checkbox"/> 羽毛球 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 代表： <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 金球贊助人 (\$68,000或以上) | <input type="checkbox"/> 2隊 | <input type="checkbox"/> 網球 | <input type="checkbox"/> 羽毛球 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 代表： <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 銀球贊助人 (\$38,000或以上) | <input type="checkbox"/> 1隊 | <input type="checkbox"/> 網球 | <input type="checkbox"/> 羽毛球 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 代表： <input type="checkbox"/> |

註一：視乎報名反應，大會作最後安排

參賽者資料 (球員姓名可於2011年10月14日前提交)

選擇派出 _____ 隊(每隊2人)參加以下盃賽 [註：隊數請參閱上表(1)]

| 隊伍數量 | 參加盃賽 (每項盃賽限派1隊) | 隊伍名稱 | 隊員姓名 |
|------|--|------|--------|
| 第1隊 | <input type="checkbox"/> 網球盃 <input type="checkbox"/> 羽毛球盃 <input type="checkbox"/> 乒乓球盃 | | 先生/女士* |
| 第2隊 | <input type="checkbox"/> 網球盃 <input type="checkbox"/> 羽毛球盃 <input type="checkbox"/> 乒乓球盃 | | 先生/女士* |
| 第3隊 | <input type="checkbox"/> 網球盃 <input type="checkbox"/> 羽毛球盃 <input type="checkbox"/> 乒乓球盃 | | 先生/女士* |
| | | | 先生/女士* |
| | | | 先生/女士* |
| | | | 先生/女士* |

(2) 個人名義參賽 (每位捐款\$18,000由大會編配雙打夥伴及隊伍名稱)

| 參加盃賽 | 參賽者資料 |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 網球盃 <input type="checkbox"/> 羽毛球盃 <input type="checkbox"/> 乒乓球盃 | 球員姓名： 先生/女士* |

(3) 惠捐善款

我未暇參與，但樂捐善款 _____ 元正，
支持廣華醫院痛症治療中心服務。

捐款方法

支票捐款

支票抬頭請寫「東華三院」或「Tung Wah Group of Hospitals」，並連同此表格寄回本院，以便發出正式收據。

支票號碼：_____

銀行捐款

請將存款收據正本連同此表格寄回本院，以便發出正式收據。

• 東亞銀行 A/C no. 015-514-40-33666-1

• 中國銀行 (香港) A/C no. 012-875-0-024935-9

信用卡捐款 (信用卡捐款傳真至2559 6835)

VISA卡

萬事達卡

信用卡號碼：_____

信用卡持有人姓名：_____

信用卡持有人簽署：_____

信用卡有效日期至：_____ 月 _____ 年

網上捐款 (只適用於信用卡或PayPal捐款)

您可登入東華三院網頁 www.tungwah.org.hk 使用信用卡或透過PayPal捐款，網上捐款不用交回此表格，我們將依據您的資料發出捐款收據。

善長資料

捐款善長及鳴謝芳名：_____

先生/女士*

捐款收據芳名(如與捐款善長不同)：_____

先生/女士*

地址：_____

日間聯絡電話：_____ 傳真：_____

電郵地址：_____

簽署：_____ 日期：_____

出生日期：_____ 月 _____ 日

善長留言：(1) 請寄上「東華之友」每月捐款計劃資料 _____ 份。
(2) _____

附註：

1. 如蒙支持善舉，請於2011年10月6日前將填妥的捐助表格及捐款寄交本院。請將下方的「簡便回郵」標籤剪下及貼在空白信封上投寄，無須貼上郵票。

2. 捐助東華三院滿\$100的善款可獲政府免稅。

3. 欲詢詳情，請致電1878 333或2859 7888予本院籌募科。

4. 您向本院提供的個人資料只限作籌募活動及寄回捐款收據之用。倘若您不願意再收到本院的籌募活動資料，請將信封上載有您的姓名及地址的標籤剪下及寄回本院辦理。

| 東華三院專用 | |
|-------------------|-------------------------|
| Received on | Receipt issued on |
| Receipt no. | R Receipt / TYL sent on |
| Donation A/C name | CSC Amount (HK\$) |



東華三院
簡便回郵
郵政
10