

晋江市全民健身领导小组办公室文件

晋健办〔2024〕1号

晋江市全民健身领导小组关于春节元宵节 期间开展晋江市全民健身运动会暨“我 们的节日·春节元宵节”晋江市 系列体育比赛的通知

市全民健身领导小组各成员单位、市有关体育协会：

为贯彻落实《全民健身条例》，推动实施《全民健身计划（2021-2025）》、《健康晋江2030行动规划》，丰富广大市民的文体生活，促进全民健身活动的广泛开展，营造浓厚节日氛围，经研究，定于春节、元宵节期间举办围棋、乒乓球、象棋等体育比赛，各项赛事参加比赛运动员总人数控制在800人以内，在公布的报名期限内，当报名参赛合格人数达800人时将

不再接受报名。现将各赛事竞赛规程发给你们，请认真组织参赛。

- 附件：1.《2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市围棋比赛竞赛规程》
- 2.《2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市象棋比赛竞赛规程》
- 3.《2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市乒乓球比赛竞赛规程》

晋江市全民健身领导小组办公室

2024年1月24日



附件 1

2024 年晋江市全民健身运动会暨 “我们的节日·春节元宵节”晋江市 围棋比赛竞赛规程

一、组织机构

主办单位：晋江市全民健身领导小组 晋江市体育局
晋江市体育总会

承办单位：晋江市围棋协会

协办单位：晋江市体育中心

二、比赛时间

2024 年 2 月 17 日至 18 日（正月初八、初九）

三、比赛地点

晋江市祖昌体育馆训练馆

四、竞赛项目

围棋个人赛

五、参赛对象

晋江市常住户口及在晋务工人员、在校学生等围棋爱好。

六、组别设置

（一）青中老年组

中老年组：1959 年 1 月 1 日至 1984 年 12 月 31 日出生者；

青年组：1985年1月1日至2006年12月31日出生者。

（二）少儿组（分男、女组别）

少年甲组：2007年1月1日至2010年12月31日出生者；

少年乙组：2011年1月1日至2012年12月31日出生者；

少年丙组：2013年1月1日至2014年12月31日出生者；

儿童甲组：2015年1月1日至2016年12月31日出生者；

儿童乙组：2017年1月1日后出生者。

七、竞赛办法

1.采用国家体育总局审定的最新围棋竞赛规则，所有组别均使用19路棋盘比赛；

2.比赛采用积分编排，根据报名人数确定比赛轮次；

3.计算名次的依据：先比较总得分，如相同，则依次比较直胜、胜对手分、犯规、胜最优对手名次、抽签（赛前由编排员进行电脑随机抽号）；

4、每轮比赛单方用时30分钟，根据比赛进程裁判员可中途加钟，超时判负。迟到15分钟作弃权，判对手获胜；

5、比赛使用腾讯弈客野狐围棋App的拍照数子功能和人工数子，优先使用拍照数子功能，如对拍照数子有异议可要求人工数子；

6.各参赛运动员须是无不适宜体育活动的身体健康者，并对报名参赛自负责任，参赛运动员必须是自愿参加且身体健康，

运动员需签订自愿参赛责任书（未成年人需同时请监护人签字），比赛期间若发生意外造成伤害，一切责任自负；

八、名次与奖励

1.青年组、中老年组录取前八名，第一名奖金 1000 元，第二名 800 元，第三名 600 元，第四名 400 元，第五至八名 300 元；

2.少儿组按各组别参赛人数百分比录取一等奖 5%、二等奖 10%、三等奖 15%，小数计 1。（人数少于 32 人，录取人数视该组别参赛人数而定）。

九、报名办法

于 2024 年 1 月 31 日前将附件中的《2024 年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市围棋比赛报名》发送到以下联系人微信上，注意不要重复报名。

联系人 1：杨远红 联系电话：13959878963（微信与手机同号）；

联系人 2：谢晓芳 联系电话：15905971718（微信与手机同号）。

报名人数不限，押金 50 元，提交报名表时，同步以微信转账给联系人。参赛后微信“原路”退回，若弃赛押金不予退回。

十、参赛经费

参赛人员差旅费和食宿费自理。

十一、其他

活动未尽事宜另行通知。

附件

2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的
节日·春节元宵节”晋江市围棋
比赛报名表

组别	运动员姓名	性别	出生年月	身份证号码
身份证原件 (照片格式)				
其他相关证明				
监护人或者家长 是否同意参赛 (少儿组必填)				
监护人或家长签名		联系电话		

2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市围棋比赛 自愿参赛责任书

一、我完全了解自己的健康状况；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、高血糖或低血糖、以及其它不适合此项体育运动的疾病），如隐瞒任何病情，所产生后果我愿意自行承担。因此我郑重声明，可以正常参加本项赛事。

二、我充分了解本次活动期间的比赛及有关活动中可能有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤甚至危及生命造成死亡的事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参加本次比赛。

三、我本人愿意遵守本次比赛活动的所有规则规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将及时终止参赛并立刻报告赛会技术官员。

四、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

五、一旦出现意外事故，我同意接受组办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人在没有任何诱导的情况下自愿签署此责任书。

参赛运动员签名：

未成年运动员监护人或家长签名：

日期：2024年 月 日

附件 2

2024 年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市象棋比赛 竞赛规程

一、组织机构

主办单位：晋江市全民健身领导小组 晋江市体育局
晋江市体育总会

承办单位：晋江市象棋协会

协办单位：晋江市体育中心

二、比赛时间

2024 年 2 月 24 日至 25 日（正月十五、十六）

三、比赛地点

晋江市祖昌体育馆训练馆

四、参加办法

（一）比赛设成人组、少年甲组、少年乙组、少年丙组、少年丁组、儿童甲组、儿童乙组；

（二）年龄规定：

1.成人组：身体健康适宜比赛的象棋爱好者；

2.少年甲组：2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日出生者；

3.少年乙组：2014 年 1 月 1 日至 2014 年 12 月 31 日出生者；

- 4.少年丙组:2015年1月1日至2015年12月31日出生者;
- 5.少年丁组:2016年1月1日至2016年12月31日出生者;
- 6.儿童甲组:2017年1月1日至2017年12月31日出生者;
- 7.儿童乙组:2018年1月1日以后出生者。

(三)各参赛运动员须是适宜体育活动的身体健康者,并对报名参赛自负责任。

六、竞赛办法

- (一)比赛采用国家体育总局审定的象棋竞赛规则;
- (二)比赛采用积分编排制。

七、录取名次与奖励

(一)成人组:人数大于等于二十人个人录取前十二名,小于二十人录取前八名,不足八名则减一录取。

成人组奖励

第一名: 2000 元	第七名: 500 元
第二名: 1200 元	第八名: 500 元
第三名: 1000 元	第九名: 400 元
第四名: 800 元	第十名: 400 元
第五名: 700 元	第十一名: 300 元
第六名: 600 元	第十二名: 300 元

(二)少年组视参加人数,录取人数一等奖5%、二等奖10%、三等奖15%。

八、报名与报到

(一) 各参赛运动员应于 2024 年 2 月 15 日前将电子报名表发送给联系人邮箱 1125363533@qq.com。(联系人: 尉玉进, 联系电话: 13774806577, 微信与手机同号)

(二) 各参赛运动员于 2 月 24 日上午 8:00 准时到晋江市体育中心祖昌训练馆报到参赛。

九、经费

各参赛人员差旅费和食宿费自理。

十、其他

活动未尽事宜另行补充通知。

附件

2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市象棋比赛报名表

组别	运动员姓名	性别	出生年月	身份证号码
身份证原件(照片格式)				
其他相关证明				
监护人或者家长 是否同意参赛 (少儿组必填)				
监护人或家长签名		联系电话		

2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的 节日·春节元宵节”晋江市象棋比赛 自愿参赛责任书

一、我完全了解自己的健康状况；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、高血糖或低血糖、以及其它不适合此项体育运动的疾病），如隐瞒任何病情，所产生后果我愿意自行承担。因此我郑重声明，可以正常参加本项赛事。

二、我充分了解本次活动期间的比赛及有关活动中可能有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤甚至危及生命造成死亡的事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参加本次比赛。

三、我本人愿意遵守本次比赛活动的所有规则规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将及时终止参赛并立刻报告赛会技术官员。

四、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

五、一旦出现意外事故，我同意接受组办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人在没有任何诱导的情况下自愿签署此责任书。

参赛运动员签名：

未成年运动员监护人或家长签名：

日期：2024年 月 日

附件 3

2024 年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”晋江市乒乓球比赛竞赛规程

一、组织机构：

主办单位：晋江市全民健身领导小组办公室

晋江市体育局

晋江市体育总会

承办单位：晋江市乒乓球协会

协办单位：晋江国家体育城市股份有限公司

二、比赛时间：2024 年 2 月 24-25 日

比赛日程表（暂定）		
日期	上午	下午
2 月 24 日	8:30-11:30 小组循环赛 11:40 午餐	13:30-17:30 小组循环比赛 第二阶段抽签
2 月 25 日	---	13:00-18:00 八进四，四进二比赛，决三、四，决冠亚军；颁奖。

三、比赛地点：晋江市安踏全民健身中心乒乓球馆

四、参赛单位：各镇(街道)、市直机关等单位

五、竞赛项目：团体赛

六、参赛办法：

1.各单位限报1队。每队可报领队、教练员各1名，运动员4名（其中必须有一名女运动员）。

2.参赛资格：

晋江市户籍代表户籍所在地参赛；非晋江籍在2024年1月1日前取得晋江市居住证、或在晋社保缴纳，可代表居住证所在地、社保缴纳单位所在地镇（街道）参赛。

七、竞赛办法：

1.按斯韦思林杯赛制。比赛分两阶段进行：第一阶段进行分组单循环赛，取小组前两名进入第二阶段，同小组第一第二名分别抽签在不同半区，第二阶段进行单淘汰和附加赛。

2.团体五场三胜制，每场五局三胜，每局11分制。

3.出场顺序为：

第一场：A—X

第二场：B—Y

第三场：C(女)—Z(女)

第四场：A—Y

第五场：B—X

4.比赛采用中国乒协审定的最新竞赛规则。

5.比赛用球：红双喜WTT赛事用球。

八、录取名次和奖励办法：

录取团体前八名给予奖励（五至八名不再进行附加赛）

第一名：5000 元及奖牌

第二名：3000 元及奖牌

第三名：2000 元及奖牌

第四名：1500 元及奖牌

并列第五名：1000 元及奖牌

九、报名和报到：

1.报名时间截止：2024 年 2 月 16 日下午 6:00。报名时提交如下材料：

（1）报名表；

（2）免责声明；

（3）根据报名资格对应类别，提供户籍复印件、居住证复印件、社保缴交证明（企业员工的社保证明应满 3 个月）。

4.报名联系人：李加庆（秘书长、电话：13959859078，微信同号）、张林枢（电话：13959714838）。

5.2024 年 2 月 17 日晚上 19:30 在市乒乓球协会进行比赛的分组抽签(如缺席由组委会代抽签)。

十、经费：

各参赛人员差旅费自理，大会提供午餐。

十一、关于保险的规定：

1、所有参赛人员应根据自身身体条件、天气和地理等方面的情况，经医生检查身体健康者方可参加比赛。

2、所有参赛人员应由参赛单位或个人自行提前办理比赛期间的人身意外保险。

3、参赛运动员必须签订《免责声明》(随报名表提交)。

十二、本规程解释权、修改权属主办单位，未尽事宜另行通知。

附件

2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”乒乓球比赛报名表

参赛单位：（盖章）

填报时间：2024年 月 日

领队		联系电话		
教练		联系电话		
序号	运动员姓名	身份证号	性别	报名资格选填： 户籍所在地、居住证或在晋 社保缴纳单位
1				
2				
3				
4				

2024年晋江市全民健身运动会暨“我们的节日·春节元宵节”乒乓球比赛免责声明

一、我完全了解自己的健康状况；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、高血糖或低血糖、以及其它不适合此项体育运动的疾病），如隐瞒任何病情，所产生后果我愿意自行承担。因此我郑重声明，可以正常参加本项赛事。

二、我充分了解本次活动期间的比赛及有关活动中可能有潜在的危 险，以及可能由此而导致的受伤甚至危及生命造成死亡 的事故，我会竭 尽所能，以对自己的安全负责任的态度参加本次比赛。

三、我本人愿意遵守本次比赛活动的 所有规则规定；如果本人在参 赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将及时终止参赛并立 刻报告赛会技术官员。

四、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究 所有导致伤残、损失或死亡的权利。

五、一旦出现意外事故，我同意接受组办方在比赛期间提供的现场 急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

六、本人已经到医院体检，确认适合参赛，并自行购买人身意外伤 害保险，比赛或路途中如出现任何意外，参赛者自负，与组织方无关。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并 承担相应的法律责任，本人在没有任何诱导的情况下自愿签署此责任书。

代表队领队： （签名）

代表队教练： （签名）

参赛运动员1： （签名）

参赛运动员2： （签名）

参赛运动员3： （签名）

参赛运动员4： （签名）

参赛单位： （加盖公章）

2024年 月 日

晋江市全民健身领导小组办公室

2023年1月24日印发
