

第 110 回九州医師会医学会記念 親善サッカー大会
—第 32 回全九州ドクターズサッカー大会—

1. 日 時 平成 22 年 11 月 14 日 (日) 9:00 ~ 15:00
 2. 場 所 ふれあいスポーツランド 天然芝グラウンド (1 面)
〒 891-0105 鹿児島市中山町 591-1
TEL 099-275-7107 FAX 099-275-7118
- ※前夜祭は行いません。当日昼食時に懇親会を予定しています。
※試合当日はお弁当を準備致します。
3. 参加資格 会員ならびにその所属 (医療機関) 勤務医師
 4. 競技方法 チーム代表の方に 10 月中旬頃、試合組合せと試合時間を連絡致します。
 5. 参加費 3,000 円※締切後の参加費は返金いたしかねますのでご了承ください。
 6. 送金方法 口座振込先: 鹿児島県医師信用組合本店 普通預金口座 No. 1001294
第 110 回九州医師会医学会記念親善サッカー大会
 7. 申込締切日 平成 22 年 9 月 11 日 (土)
 8. 申込先 申込書に記入の上、下記に郵送又は FAX して下さい。送金をもって参加申込みとなります。
〒 890-0053 鹿児島市中央町 8-1 鹿児島県医師会館内
第 110 回九州医師会医学会記念親善サッカー大会係
TEL 099-254-8121 FAX 099-254-8129
 9. 問合せ先 〒 890-0053 鹿児島市中央町 16-1 肥後内科 肥後公彦
TEL 099-254-1011 FAX 099-254-1019
E-mail t-tsurukawa2163@power.odn.ne.jp 鶴川俊洋 (鹿児島医療センター)
 10. その他 1) 個人参加の場合、混合チームに入って試合をしていただく事になります。
2) 各チームの代表者は FAX、E-mail にてご連絡致しますので連絡先をお知らせ下さい。

会 場 案 内 図

