

第125回九州医師会医学会記念剣道大会

1. 日 時： 令和7年11月30日（日） 9：00～14：00
2. 場 所： 古賀市武道館
〒811-3115 古賀市久保107（古賀市立古賀中学校敷地内）
3. 参 加 資 格： 会員
4. 競 技 方 法： 対抗戦方式
5. 参 加 費： 3,000円
※締切後の返金はいたしかねますのでご了承下さい。
6. 申 込 方 法： 「剣道大会申込書」を郵送、FAX、メール、または下記二次元コードより Google フォームにてお申込み下さい。
下記の送金をもって参加申込みとなります。
7. 送 金 方 法： 1）銀行振込による送金
2）現金書留による送金 下記「9.」の申込先にご送金下さい。
8. 申込締切日： 令和7年10月3日（金）
9. 申 込 先： 〒812-8551
福岡市博多区博多駅南2丁目9-30 福岡県医師会内
第125回九州医師会医学会記念剣道大会係
TEL 092-431-4564 FAX 092-411-6858
E-mail q-igaku@fukuoka.med.or.jp
10. 問 合 せ 先： 〒811-3111
古賀市花見南1丁目2-15
医療法人豊資会 加野クリニック 加野 資典
TEL 092-944-1212 FAX 092-944-1001



申込用
二次元コード