お知らせ

第44回全道医家囲碁大会開催のご案内

囲碁を愛好している会員および道内在住の医師の方々の多数のご参加をお待ちいたしております。

―全道医家囲碁連盟―

1．**日　時**　平成29年11月19日（日）
　〇大　会　9時15分～16時00分
　（集合時間　9時00分）
　〇懇親会　16時00分～17時30分

2．**場　所**　札幌市医師会館５階
　札幌市中央区大通西19丁目
　TEL　011-611-4181

3．**参加資格**　北海道内に在住する医師

4．**競技方法**　（両棋戦は並行して実施）

⑴　**名人戦**

トーナメントを加味した順位戦とし、オール互先（先番６目半コミ出し）。１局の所要時間は１時間半（持ち時間１人45分･秒読みなし）とし､手合時計を使用。

⑵　**本因坊戦**（ハンディ戦・一般碁会形式）

段級位については､フェアプレーの精神をもって自主申告すること。

段級差１目､互先の場合､先番６目半コミ出しとする。1人４戦することとし所要時間は１局１時間半（持ち時間１人45分･秒読みなし）とし､手合時計を使用。

２クラス編成で対戦、級位の方の多数の参加を歓迎いたします。

5．**プロ棋士による指導碁コーナー**（無料）

大会に出場しないで指導碁だけの場合も受付けます。

※ただし､参加費（7,000円）は頂戴いたします。また､ご希望があれば免状取得の推薦をいたします。

6．**参加費**　7,000円（昼食・懇親会費を含む）

〇**参加申込**　下記申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸまたは郵送にてお申込みください。
（電話、Ｅメールでの申込みも可）

〇**申 込 先**　全道医家囲碁連盟事務局
〒060-8627札幌市中央区大通西６丁目
北海道医師会総務課内
TEL 011-231-1433　FAX 011-221-5070
Eメール：soumu@m.doui.jp

〇**申込締切**　平成29年11月２日（木）

※成績優秀で免状取得をご希望の方は､お申出いただければ推薦いたします。

北海道医師会総務課　行
FAX（011-221-5070）　E-mail（soumu@m.doui.jp）

第44回全道医家囲碁大会参加申込書

フリガナ	
氏　　名 （年　齢）	（　　歳）
段　級　位	
所属医療機関名	
所属郡市医師会名	
参　加　戦	（該当を〇で囲んでください） 1．名人戦　　2．本因坊戦　　3．指導碁コーナー