お知らせ

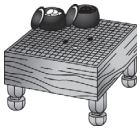
第53回全道医家囲碁大会開催のご案内

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**　令和８年11月29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。

※申込みの人数により、競技方法が変更となる場合があります。

5．**参 加 費**　10,000円（昼食・懇親会費を含む）
※大会当日、受付でお支払いください。

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。
（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　令和８年10月30日（金）

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

第53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			
電話番号（自宅・医療機関）		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		