

第126回九州医師会医学会記念ラグビー大会

—第27回全九州ドクターズラグビー大会—

1. 開催日：令和8年11月15日（日）
2. 開催時間：9：30集合 試合時間10：30～
3. 開催場所：鹿児島県立サッカー・ラグビー場 Bコート
〒891-0105
鹿児島市中山町433
TEL：099-284-7201
4. 参加資格：会員およびその関係者
5. 競技方法：2試合の予定（参加人数・チーム数にて決定）60歳以上のシニア戦と60歳以下を予定しています。お一人でも参加いただけます（混合チームをつくれます）。
6. 参加費：2,000円（懇親会費を含む）※当日徴収いたします
7. 申込方法：申込書に必要事項を記入の上、郵送・メール・FAXによりお申込み下さい。
8. 申込先：〒890-0053
鹿児島市中央町8-1 鹿児島県医師会館内
第126回九州医師会医学会記念ラグビー大会 係
TEL：099-254-8121 FAX：099-254-8129
E-mail：isisyomu@kagoshima.med.or.jp
9. 申込締切：令和8年9月11日（金）
10. 懇親会：令和8年11月15日（日）大会終了後、14：00～16：30
会場：魚屋しげぞう
〒890-0053 鹿児島市中央町23-21
(JR 鹿児島中央駅桜島口・東口から徒歩1分)
TEL：099-812-8048
11. 問合せ先：〒890-0081
鹿児島市唐湊4丁目15-2
医療法人孝蘭会とそ総合クリニック 東 泰志
TEL：099-251-7198 FAX：099-255-3862
E-mail：hiroshi8726@gmail.com



申込書ダウンロード用
二次元コード