

厚生行事のご案内



厚生行事のご案内



♡ 日 時

令和 7 年 10 月 26 日 (日)

7:45 開会式 / 8:30 試合開始

♡ 会 場

香椎浜公園野球場

〒813-0016

福岡市東区香椎浜 3 丁目 21

TEL: 092 (672) 0456

競技方法

各県 1 チーム

8 チームによるトーナメント方式

参加費

1 チーム: 80,000 円

参加資格

九州地区連合歯科医師会会員に限る

監督会議

令和 7 年 10 月 25 日 (土) 16:00

福岡県歯科医師会館 5 階「中ホール」

※野球連盟理事会終了次第、開始

宿泊場所

参加者で手配をお願いします。

責任者

松尾 康平

連絡先

松尾 康平 MATSUODENTALCLINIC

〒812-0895 福岡市博多区竹下 4-14-12

TEL: 092 (436) 8497

FAX: 092 (436) 8558



厚生行事のご案内



♡ 日 時

令和 7 年 10 月 26 日 (日)

8 : 00 ~ 16 : 00

♡ 会 場

福岡センチュリーゴルフクラブ

〒838-0027

朝倉市板屋 1 - 1

TEL : 0946 (24) 1111

競技方法

個人戦：ダブルペリア方式

団体戦：各県上位 3 名のグロス合計

参加費

5,000 円

プレー代：20,180 円 (キャディ付、4 バッグ時)

参加資格

九州地区連合歯科医師会会員であること

宿泊場所

各県で手配をお願いします。

責任者

北嶋 哲郎

連絡先

北嶋 哲郎 きたじま歯科クリニック

〒838-1514 朝倉市杷木久喜宮 1047

TEL : 0946 (62) 3500

FAX : 0946 (62) 3355



厚生行事のご案内



♡ 日 時

令和 7 年 10 月 26 日 (日)

8 : 00 ~ 15 : 00

♡ 会 場

パピオボウル

〒812-0044

福岡市博多区千代 1 丁目 15-30 2 階

TEL : 092 (633) 2500

競技方法

シングルス 3 G、ダブルス 3 G、4 人チーム 3 G

参加費

12,000 円 (昼食代含む)

参加資格

九州地区連合歯科医師会会員に限る

主将会議

未 定

宿泊場所

参加者で手配をお願いします。

責任者

梶原 慎一

連絡先

梶原 慎一 梶原歯科

〒814-0113 福岡市城南区田島 4 丁目 1- 3

TEL : 092 (832) 2088

FAX : 092 (832) 2077



厚生行事のご案内



♡ 日 時

令和 7 年 10 月 26 日 (日)

9 : 00 ~ 17 : 00

♡ 会 場

オクゼン不動産テニスコート

(県営春日公園テニスコート)

砂入り人工芝コート

〒816-0804 春日市原町 3 - 1 - 4

TEL : 092 (573) 4200

競技方法

ダブルス 3 ポイント制の団体戦

参加費

1 チーム (6 名) : 36,000 円 (6 名以外は、人数 × 6,000 円)

※昼食代は別途お申込 : 1,000 円

参加資格

各県歯科医師会会員であること

主将会議

令和 7 年 10 月 26 日 (日) 8 : 15

オクゼン不動産テニスコート「クラブハウス」

宿泊場所

参加者で手配をお願いします。

責任者

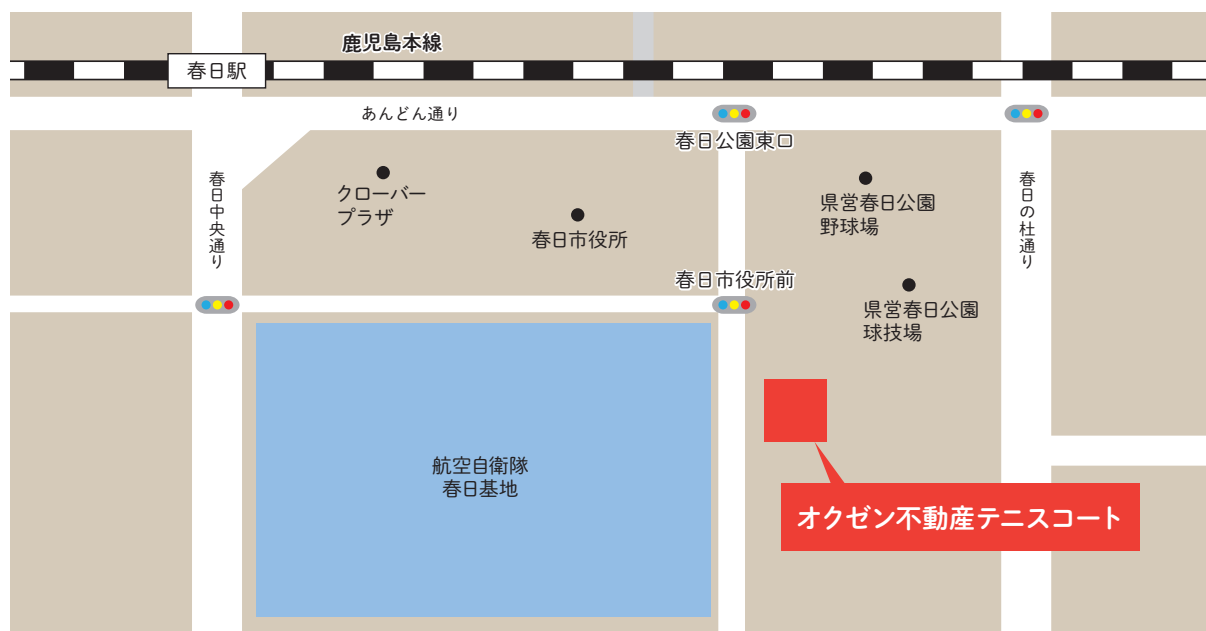
植村 森

連絡先

植村 森 うえむら歯科医院

〒811-2419 粕屋郡篠栗町庄 2 - 9 - 16

TEL : 092 (947) 6990



厚生行事のご案内



剣道

♡ 日 時

令和 7 年 10 月 26 日 (日)

9 : 00 ~ 16 : 00

♡ 会 場

福岡県立修猷館高等学校剣道場

〒814-8510

福岡市早良区西新 6-1-10

TEL : 092 (821) 0733

競技方法

個人戦・団体戦

参加費

10,000 円 (見学者 5,000 円)

参加資格

九州歯科医学大会剣道大会大会規則のとおり

主将会議

令和 7 年 10 月 25 日 (土) 17 : 00

福岡県歯科医師会館 4 階「第 4 会議室」

宿泊場所

参加者で手配をお願いします。

責任者

新郷 陽二

連絡先

鯨坂 正秋 あじさか歯科医院

〒814-0104 福岡市城南区別府 4-16-1-102

TEL : 092 (841) 0958

FAX : 092 (841) 0963



厚生行事のご案内



♡ 日 時

令和 7 年 10 月 26 日 (日)

10:00 ~ 17:00

♡ 会 場

日本棋院九州本部 (福岡センタービル内)

〒812-0011

福岡市博多区博多駅前2-2-1-3階

TEL: 092 (411) 5768

競技方法

スイス方式 4回戦

参加費

2,000 円 (昼食代含む)

参加資格

九州地区連合歯科医師会会員に限る

宿泊場所

参加者で手配をお願いします。

責任者

小笹 竜起

連絡先

小笹 竜起 医療法人社団小笹歯科医院

〒819-1116 糸島市前原中央2丁目3番45号

TEL: 092 (322) 2378

FAX: 092 (303) 8607

