

第 65 回神戸市民体育大会競技別要項

競技種目名 少林寺拳法

記載者名 坂 田 誠

(連絡先：090-6547-4344

)

※大会要項又は申込要項が既に完成している場合は、下記の内容が記載されていれば、要項を同封していただくだけで結構です。

1. 併記する大会があれば大会名

2. 開催日時・会場（全日程をご記入ください）

2024年10月6日（日）

グリーンアリーナ神戸補助体育館

3. 競技種目及び試合方法

（一般・大学・高校・中学・年齢別区分、個人戦・団体戦、トーナメント・リーグ、等）

少林寺拳法 組演武 未就学・1～3年生、4～6年生 他

単独演武 未就学・1～3年生、4～6年生 他

団体演武 一般、小学生

4. 参加資格

神戸市少林寺拳法協会に属するもの

5. 申込方法

神戸市少林寺拳法協会事務局へ支部長を通じて申し込み

6. 申込先

神戸市少林寺拳法協会事務局

7. 参加料

なし

8. 申込締切

令和6年 9月15日（日）ころ **必着** 消印有効（いずれかに○印）