

2025 年 8 月吉日

関係各位

一般社団法人 日本パラ陸上競技連盟
クラス分け委員会

国内クラス分け（視覚障がい）のお知らせ

日本パラ陸上競技連盟では「競技会以外での国内クラス分け（視覚障がい）」を下記のとおり、11月に福岡県、2026年1月に大阪府の計2回実施いたします。

2025年度当連盟手登録を予定している方も受検可能です。

ぜひご参加ください。

記

<第1回 国内クラス分け（視覚障がい）in 福岡>

1. 日 時：2025年11月2日（日）9時～17時、3日（月・祝）9時～12時（予定）
2. 会 場：つじ眼科（〒839-0861 福岡県久留米市合川町1259-2）
3. 内 容：日本パラ陸上競技連盟国内クラス分け（視覚障がい）
4. 対 象：日本パラ陸上競技連盟登録者または2025年度登録予定者（20名程度）
5. 受検費：無料
6. 申込先：下記アドレス宛にメールで申し込むこと
 - ・宛先：jpa-classification-vi@para-ath.org
 - ・件名：第1回視覚障がい国内クラス分け（福岡）申し込み
 - ・本文：氏名、住所、連絡先（電話番号）、競技クラス（分かる方）
7. 募集期間：2025年8月18日～9月28日
8. 要 件：受検日までに下記書類①～③を事前提出（PDFファイルで申し込み先のアドレス宛へ送信）し、当日原本を持参すること
 - ①VI国内クラス分け診断書（眼科医が作成したもの）
 - ②クラス分け同意書（受検者および保護者自筆）
 - ③身体障害者手帳
9. その他：申込者多数の場合、先着順とする
10. 問合せ：クラス分け委員会 VI 部会長 横峯弘隆
メールアドレス：mine-cannondale@hotmail.co.jp

<第2回 国内クラス分け（視覚障がい）in 大阪>

1. 日 時：2026年1月11日（日）9時～17時、12日（月・祝）9時～12時（予定）
2. 会 場：大阪府内（予定）
3. 内 容：日本パラ陸上競技連盟国内クラス分け（視覚障がい）
4. 対 象：日本パラ陸上競技連盟登録者または2025年度登録予定者（20名程度）
5. 受検費：無料
6. 申込先：下記アドレス宛にメールで申し込むこと
 - ・宛先：jpa-classification-vi@para-ath.org
 - ・件名：第2回視覚障がい国内クラス分け（大阪）申し込み
 - ・本文：氏名、住所、連絡先（電話番号）、競技クラス（分かる方）
7. 募集期間：2025年10月27日～11月30日
8. 要 件：受検日までに下記書類①～③を事前提出（PDFファイルで申し込み先のアドレス宛へ送信）し、当日原本を持参すること
 - ①VI国内クラス分け診断書（眼科医が作成したもの）
 - ②クラス分け同意書（受検者および保護者自筆）
 - ③身体障害者手帳
9. その他：申込者多数の場合、先着順とする
10. 問合せ：クラス分け委員会 VI 部会長 横峯弘隆
メールアドレス：mine-cannondale@hotmail.co.jp

以上