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)募集期間延長のお知らせ

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、実施いたします。日本パラ陸上競技連盟以外の他競技団体の視覚障がい選手の参加も 一定の条件下で可能となっておりますので、ぜひご参加ください。

記

<第2回 国内クラス分け(視覚障がい) in 大阪>

- 2. 会 場:大阪人間科学大学 C号館 (〒566-0023 大阪府摂津市正省 I-3-30)
- 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 2026 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~ +1 月 30 日 12 月 10 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。
 - (I)VI 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

*他競技団体の視覚障がい選手がクラス分けに参加可能な条件

当事業は他競技団体の視覚障がい選手にクラス分け受検の機会を提供するものである。 受検に伴う費用および開催会場までのアクセスは、受検者の所属競技団体に責任がある ものとする。

- ① クラス分け受検日(|月||日もしくは|月|2日)には、受検者の所属競技団体関係者が受検者に帯同すること。
- ② 受検者の所属競技団体でクラス分けに使用するクラシフィケーションフォーム(クラス分けの際に各検査やクラス分け結果等を記入する様式)がある場合は、事前に提供すること。

(無い場合は日本パラ陸上競技連盟のフォームを使用する)

③ クラス分け結果の扱いは、受検者の所属競技団体で決定していただく。