JPAFクラス分け同意書＆申請書

一般社団法人

日本身体障害者アーチェリー連盟

　会　　長　　　　　　　　　殿

私は、以下の内容を理解、了承し、クラス分けを受けることに同意します。

１ JPAFのクラス分けは、WA　PARA　ARCHERYのクラス分けルールに準じて行います。ただし、必ずしもWAと同一判定となるとは限りません。WAの判定を優先します。

２ JPAF杯に出場する資格を得るには、JPAFもしくはWA　PARA　ARCHERY公認のクラス分け委員によりクラス分けされなければなりません。

３ クラス分け委員に協力しない場合や、今後の方向としてクラス分けを完了しない場合は、JPAF杯に出場する資格を得ることができません。

４ JPAFのクラス分け手順には、ベンチテストと競技観察が含まれます。クラス分けに全面的に協力します。

５ テストにより痛み、遂行困難と判断された場合、テストを中止します。

６ このクラス分けに関する情報について、JPAFが外部に対して公表する大会プログラムやウェブサイト、連盟情報誌などへ記載されることを承諾致します。

７ いかなる判定にも従います。

８ 国際大会への出場は、WA　PARA　ARCHERYのクラス分けを受けなければならないことを理解します。

選手署名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　年　　　月　　　日

クラス分け申請書

JPAF公認クラス分け委員による「クラス分け」を受けることを希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名（英語表記） |  | 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  | 携帯 |  |
| E-mail | 　　　　　　　　＠ |
| JPAF杯へ出場　⇒　する　・　しない | クラス分けを受けたことが　⇒　ある　・　ない |
| ﾌｪﾆｯｸｽ杯へ出場　⇒　する　・　しない |  |
| 2017年から今までの最高得点は？  | ７０ｍR＝　　　　点 | ５０ｍR＝　　　　　　点 |

＊連絡が深夜になったり、添付資料を送ったりすることがありますので、E-mailはパソコンのメールアドレスをおすすめします。