

## 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	〒 _____		
携帯(電話)			
E-mail	_____ @ _____		
今現在 JPAF への登録 ⇒ している ・ していない			
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	
関連大会に出場 ⇒ する ・ しない		希望するタイミング ⇒ クラキャラ ① ② ③ ④	
2018 年から本日までの最高得点は？		70 mR ・ 50 mR = _____ 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。