

## (一般社団法人) 日本肢体不自由者卓球協会 クラス分け同意書

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. 日本肢体不自由者卓球協会（以下、協会）のクラス分け規則を理解し、協会のクラス分け委員会によって管理されるクラス分けを受けることに同意します。
2. クラス分け委員の要請・要求に従わなければならないことを理解しています。要請・要求に従わなかった場合、クラス分け過程が停止、さらに、中止される可能性があることを理解しています。
3. クラス分けに必要な文書・医療情報、使用する補装具など、正確かつ詳細に提供します。
4. クラス分けには、クラス分け前に私からクラス分け委員会に提供する情報や大会会場内外での観察も判断に含まれることを理解しています。
5. クラス分け評価に参加できる程度の健康な状態であることを保証します。
6. 体調不良、体に痛みのある状態、テストによる痛みの出現など、遂行困難と判断された場合、クラス分けは中止され、次回以後に延期となることに同意します。
7. クラス分け評価において、真摯に協力することが求められており、私の技術・能力・障がいの程度について、意図的不実表示※をした場合、私と私の支援者が出場停止などの懲戒処分となる可能性があることを理解しています。
8. クラス分け過程に疑問がある場合は、抗議できることを理解しております。
9. クラス分け過程の間で、怪我をするリスクもあることを理解し、クラス分けで起こった事故、怪我などについて協会に対し一切賠償責任等は求めません。ただし、協会で加盟している保険による補償の対象となる場合はそれについて案内を受けることができることを理解しています。
10. クラス分け評価中に、ビデオ撮影および写真撮影されることに同意します。また、これには大会会場内外での活動が含まれる場合があることに同意します。
11. クラス分け評価中に、協会がクラス分け運営に必要と判断したクラス分け委員以外のメンバーを同席させることがあることに同意します。
12. クラス分け過程において収集した個人情報を、クラス分けの実施、クラス分けに基づいた大会運営及びこれに関連する目的において、協会内で保存・共有・処理されることに同意します。
13. 私の氏名及び判定されたクラスを協会が発表することに同意します。

※意図的不実表示：競技者評価の過程において、競技者の技術、能力、障がいの程度や性質について、(作為、不作為を問わず) 意図的にクラス分け委員をあざむく行為を競技者、もしくは支援者が企図すること。

選手署名(自筆) \_\_\_\_\_

西暦 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

クラス分け委員記入欄

クラス分け実施日：西暦 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

確認委員： \_\_\_\_\_