別紙　1

国際ライセンス登録審査用
国際クラス分け受検詳細確認事項

下記の質問に回答下さい

選手氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

① **国際クラスを持っていない選手が国際ライセンス登録をすることは、本年中に国際クラス分け受検を申請し、国際クラス分けを取得するという意思表示になります。**
基本的に国際クラス分けの受検に必要な　医学的証明、大会参加の申し込み、渡航、クラス分け受検の付き添い、必要なら通訳者の同行など選手自身で手配していただくことになっております。（ただし、強化指定選手や育成Ａ選手に指定された場合、遠征参加、費用の一部が助成されることがあります）
あわせてこれらの一連の諸費用も選手自身のご負担になります。これらをご了解いただけますか？

Ａ：　了解する　　了解できない

② 障害者と認定されて２年以上経過しており、状態は安定していますか？
Ａ:

③ あなたの障害の原因は何ですか？その受傷または発症から現在までの治療経過を箇条書きにしてください。（手術、特殊治療等は必ず記載してください）

障害に至った疾患名、受傷起点：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
経過:

④ 基本的な障害やそれ以外に治療中の疾患がありますか？　　ある場合は具体的にご記入ください。

Ａ：

⑤ 障害の改善のため、何か新しい治療を受ける計画がありますか？　ある場合は具体的に時期、方法を記載してください。

Ａ:

⑥ 十分な水泳のトレーニングができており、4泳法が泳げて、深い（水深2m以上）プールでも自分自身で伏し浮きから背浮きになり安全が確保できますか？

Ａ:

⑦ クラス分けを受けるときの大会には自由型・背泳ぎ・バタフライ泳法１００ｍのうち 1 つと平泳ぎ１００ｍの最低 2 種目以上に出場し完泳しなければなりません。これは可能ですか？

Ａ：可能である　　可能でない

⑧ クラス分け受検を希望される大会はどの大会でしょうか？（わかる範囲で記入下さい）

Ａ：

⑨ ライセンス登録ならびにクラス分けの手続きにおいて、あなたの個人的な情報を連盟の必要最低限のスタッフで使用することになりますが、ご了解いただけますか？

Ａ：　了解する　　了解できない

回答日　　平成 25 年　　月　　日

回答者　　署名：　　印

保護者署名　　印

未成年者の場合は保護者の署名が必要です