

第7回（平成19年度）陸上競技クラス分け委員養成研修会開催要項

目的：わが国の身体障害者の陸上競技における、クラス分け（障害区分）を適切に行う為のスタッフの養成を目的とする。

主催：日本身体障害者陸上競技連盟

主管：日本身体障害者陸上競技連盟クラス分け委員会

開催月日：平成19年5月26日（土）・27日（日）

場所：大阪市長居障害者スポーツセンター（26日の講義）
堺市金岡陸上競技場（27日の実技）

受講対象者：身体障害者の陸上競技において、クラス分けを支援する意思の有るもので以下の条件を一つ以上満たすもの。

- 1.（財）日本障害者スポーツ協会公認の中級スポーツ指導員以上の資格を有するもの。
2. 理学療法士または作業療法士の資格を有するもので資格取得3年以上のもの。
3. 医師でスポーツドクターまたはリハビリテーション医の資格を持つもの。
4. 当連盟に登録し競技をした経験があり、クラス分け業務に意欲のあるもの。
5. その他に当委員会の推薦するもの。

※ 日本身体障害者陸上競技連盟のクラス分け委員になるためには、一定の単位取得（3回以上の研修参加）が必要で、各種大会にてクラス分けの研修（実技）を行います。

研修内容：カリキュラム A

5月26日（土）

18:00～20:00 障害者の陸上競技の実際、クラス分け

講師：坂本 恵子

20:10～20:50 平成 18 年度クラス分け委員会ステップアップ研修会
報告

報告者：清田 和代

5月27日（日）

10:00～16:00 第18回日本身体障害者陸上競技選手権大会

研修費用：10,000円（3回分）

参加申込み：受講希望者は、別紙申込書に必要事項を記入の上、**平成19年5月12日（土）**までに下記宛に郵送又はFAXにて申し込むこと。

〒546-0034 大阪市東住吉区长居公園1-32

大阪市長居障害者スポーツセンター内

日本身体障害者陸上競技連盟 クラス分け委員会

事務局 清田 和代 宛

TEL 06-6697-1402 FAX 06-6697-8613

第7回（平成19年度）陸上競技クラス分け委員養成研修会申込書

ふりがな		性	男	生年	
氏名		別	女	月日	(歳)
現住所	〒 電話番号				
勤務先 住所	〒 勤務先 部 署 電話番号				
連絡先	勤務先 ・ 自宅	職業 および 資格			
簡単な履歴					
備 考					

上記内容については、本研修会開催のための業務に使用し、その他の目的で使用することはありません