



個人情報保護管理者:本部総務部長

利用目的: ●モータースポーツ機関誌の発送

●モータースポーツにかかる諸手続きに関する業務

●競技結果成績のデータベース構築及びその公表

●登録クラブ・団体名簿への掲載(代表者名、連絡担当者名及び連絡先)

●ライセンス講習会に関するお知らせ(講師名)

●モータースポーツにかかるアンケート調査に関すること

●モータースポーツ統計の作成

委託について: 取り扱いの全部または、一部を委託する場合があります。開示等に関しては、カート用申請書に記載の最寄りの電話番号にお問合せください。

注意事項: 必須項目にご記載いただけない場合は利用目的に記載した内容が行えない場合があります。

申請資格証明欄

証明の種別(当てはまるものに○)

- a: ライセンス講習会の受講証明
b: クロースド競技会の出場証明
c: 公認審判員上級試験の合格証明
d: 公認審判員補助役務実施の証明

JAF登録印

(必ず押印のこと)

㉑~㉒は全て記入

㉑の場合

1 講習会または競技会公認番号

年 月 日
第 号

2 開催日

月 日

3 主催者またはオーガナイザー名

4 または 5 の場合

競技会名称

6 または 7 の場合(種別に○印)

コース

Table with 2 columns: Course (A, B) and Points (1, 2, 3)

計時

Table with 2 columns: Category (A, B) and Points (1, 2, 3)

技術

Table with 2 columns: Category (A, B) and Points (1, 2, 3)

8 本年度競技運転者許可証により公認審判員を申請

現有ライセンス種別

[]

取得希望ライセンス種別

[]

JAF使用欄

(整理No.)

写真貼付

有 無

入力日

年 月 日

取扱支部

年 月 日

担当者

年 月 日

備考

四輪用

競技運転者(参加者)許可証・公認審判員許可証交付申請書

一般社団法人 日本自動車連盟 御中

私はFIAの国際モータースポーツ競技規則ならびに、それに準拠したJAFの国内競技規則を遵守することを誓約し、許可証を申請します。また、本申請に関しては、『JAFのモータースポーツに関する個人情報の取り扱いについて』に同意するとともに、競技運転者許可証を申請する場合は本申請書記載の「健康管理事項」を満足していることを誓約します。なお、私および家族会員のJAF会員を継続する場合は、以下にチェック [] または記名します。

申請日 年 月 日

処理番号 770 整理No. 格式 クラブコード

JAF年会費の自動振替登録の有無 有 無 JAF年会費有効期限 年 月 日

- 太枠内は必ずご記入ください。(※の箇所は新規申請以外の場合、変更がなければ記入不要)
●資格証明欄に所定の事項をみたくて下さい。
●本申請書は申請者氏名の自署以外は代筆、印字が可能です。(本人の捺印がある場合は自署欄も代筆、印字を可とします)
●記入内容を訂正する場合は、取消線を引き訂正部に押印(またはサイン)の上、書き直しをしてください。

Main application form with sections for membership, personal info, license details, and family member registration.

四輪 (申請種別に○印)

1 運転者/審判員 2 参加者

ライセンス(会員)No.

氏名

フリガナ

【申請書用写真】



申請書用写真について

ご自分でプリントする写真の場合、写真専用の用紙を用い、鮮明な写真をお使いください。

※新規または写真の変更を希望される方、およびJSメンバー(18歳未満)からJAF個人会員になる方は、必ずお写真をお貼りください。

※現ライセンスの写真を使用する場合は写真貼付は不要です。(参加者許可証のみも不要です。)

※写真は申請前6ヶ月以内に撮影したものをお使いください。

【健康管理事項】

次の事項は日本において自動車競技(レース、ラリー、スピード競技等)に参加出場する運転者の健康管理について一般社団法人日本自動車連盟(JAF)が要求する最小限度のものであります。なお、国際規格競技の場合は国際モータースポーツ競技規則(第2編)が適用されます。

- 1 両眼は裸眼または矯正視力が7/10(0.7)以上あること。
2 対光反応は正常であり、現在視力検査を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
3 使用される矯正レンズの屈折率が次の場合に許される。コンタクトレンズの使用は次の場合に許される。コンタクトレンズを12ヶ月以上の期間または毎日相当時間使用していること。
4 40以上のドライバーは健康診断の脈動心電図検査を受けること。
5 慢性疾患を有しないこと。(以下下記のもの)
6 両手に握力の障害がなく、手指運動に障害がないこと。
7 精神病、てんかん、覚醒剤中毒、大麻中毒、アルコール中毒の既往なく現在罹患していないこと。
8 何らかの障がい者手帳を持つ場合は競技会参加申込時にオーガナイザーへ申告しなければならない。
9 5、6、7に関連し、Condition欄に記載のあるライセンスを持つ場合は、その番号を健康管理カードの特記事項欄に記載し、またその番号に対応するJAFからの通知書をオーガナイザーに提示すること。

四輪

右記㉑~㉒については、申請資格取得後、30日以内に申請手続きをしてください。