



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、最寄りのJAF支部窓口にお問い合わせください。
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 クロズ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 公認審判員補助勤務実施の証明

JAF登録印

(必ず押印のこと)

②~④は全て記入

①②③④の場合

①講習会または競技会公認番号

Form for registration number and year/month

②開催日

Form for event date

③主催者またはオーガナイザー名

Form for organizer name

④または⑤の場合

Form for competition name

⑥または⑦の場合(種類に○印)

Table with columns for course (A, B) and items (1, 2, 3)

Table for timing (計時) with columns for course (A, B) and items (1, 2, 3)

Table for technical skills (技術) with columns for course (A, B) and items (1, 2, 3)

■本年度競技運転者許可証により公認審判員を申請

Form for license type and application

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、国際競技運転者許可証の新規申請をする場合は、ライセンスの種別ごとに定められている、FIA eラーニングによる安全講習を受けていることを誓約します。

- 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してください。
●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。

申請日 年 月 日

処理番号 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

Main application form with fields for membership, name, address, and personal information.

Table for license and competition categories with columns for type, class, and application method.

Form for fee, stamp, and signature.

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

〔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】

- 日本国内において自動車競技(レース、ラリー、スピード域域)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)が要求する最小限のものに次の通りです。
①矯正または後の左右の各視力が最低0.9であるか一方の視力が0.8である場合、もう一方は1.0であること。
②対光反応は正常であり、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、隅角閉塞のないこと。
③使用される番号牌の色の識別ができること。
④59歳以上のドライバー:ライセンス取得時は36ヶ月以内に心電図を受け付けること。
⑤60歳以上のドライバー:ライセンス取得時は12ヶ月以内に心電図と負荷心電図を受け付けること。その際、毎年心電図検査および2年ごとに負荷心電図検査と循環器科医の診察を受けること。
⑥慢性疾患を有する場合は治療を行っていること。
⑦高血圧症、腎障害、心障害(先天性心疾患含む)、糖尿病、肝障害、末期腎臓病、動脈硬化、慢性呼吸器疾患(気管炎、慢性気管支炎)、神経障害など。
⑧両手の握り力が異なっていないこと。
⑨手足の機能に制限がある場合は、自由な動きが50%を超えて阻害されていないこと。
⑩てんかん(過去10年間に発作が確認されていない場合を除く)、実眼病(中重度)、麻痺、アルコール中酔の既往なく現在罹患していないこと。
⑪何らかの障害が、選手権を持つ場合は、競技会参加申込時にオーガナイザーへ申告すること。
⑫③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪に該当し、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③~④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。