



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: 公認審判員補助勤務実施の証明

JAF登録印
(必ず押印のこと)

㉑~㉒は全て記入

㉑の場合

講習会または競技会公認番号
年 月 日
第 号

㉒開催日

月 日

㉓主催者またはオーガナイザー名

Blank area for organizer name

㉔または㉕の場合

競技会名称
Blank area for competition name

㉖または㉗の場合(種別に○印)

Table with columns: コース, A, B, 1, 2, 3

Table with columns: 計時, A, B, 1, 2, 3

Table with columns: 技術, A, B, 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 status

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および上級申請、降格申請をする場合は、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。
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。

- 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
770

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

Main form fields: 会員No., フリガナ, 申請者氏名, フリガナ, 写真の変更, 性別, 生年月日, 満年齢

㉑ライセンス表記名
㉒参加者の代表者名

Table for application methods and categories: 各申請項目の該当番号, 申請方法, 競技運転者, 公認審判員

Form for fee and stamp: 領収・交付印, 発給者印・発給日, 入金経路, 備考

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、スピード競技等)に参加し出す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をお知らせします。
①両眼は視力または矯正視力が0.7以上であること。
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、隅部閉塞のないこと。
③慢性疾患を有しないこと。(以下記のもの)
高血圧症、腎臓病、心臓病(先天性疾患を含む)、糖尿病、肝臓障害、末期腎臓病、動脈硬化、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害。
④両手の握り力が均等に保たれていること。
⑤手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。
⑥精神病、てんかん(過去10年間に症状が確認されていない場合を除く)、寛解期中等、麻薬中毒、アルコール中毒の既往なく現に罹患していないこと。
⑦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。
⑧⑤、⑥、⑦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。

JAF使用欄

Form for JAF usage: (整理No.), 写真貼付, 入力日, 取扱支部, 担当者, 備考

四輪

右記㉑~㉔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。