



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:取り扱いは全部または、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。

カート用

カートライセンス交付申請書

一般社団法人 日本自動車連盟 御中

私はCIK-FIAの国際カート規則ならびに、それに準拠したJAFの国内カート競技規則を遵守することを誓約し、ライセンスを申請します。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、ドライバーライセンス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、国際ドライバーライセンス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。なお、私および家族会員のJAF会員を継続する場合は、会員規則に従い申込みこととし、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)
●本申請書は申請者本人において記入し、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. 780 格式 8 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 末

会員No. (ライセンス) フリガナ 申請者氏名 フリガナ ※現住所 ※写真の変更 ※性別 ※生年月日 ※年齢 ※満年齢 登録クラブ・団体の所属証明欄 ※連絡先電話番号 ※メールアドレス

Table with columns for license type (e.g., Driver, Entrant), class, and application method (e.g., New, Renewal, Upgrade). Includes checkboxes for 'Individual Member' and 'Following Club Rules'.

親権者の署名欄 ※15歳以下の方は、親権者の同意が必要です。親権者の方は、下記の「個人情報の取り扱いについて」に同意のうえご署名ください。

私は、(続柄: )が、本申請を行うことに同意します。フリガナ 親権者氏名

領収・受付印 ¥ 発給者印・発給日 仮 手渡し 郵送 クラブ 本人 クラブ 有 無 精算形態 入金経路 備考

申請資格証明欄 講習会受講証明

ドライバーライセンス ① 国内 B(ジュニア B) ② 国際 E オフィシャルライセンス コース ① ② ③ 計時 ① ② ③ 技術 ① ② ③

JAF 登録印 (必ず押印のこと)

学科・実技 (実施した項目に○印)

Table with columns for subject (学科) and skill (実技). Includes fields for recognition number, date, and organizer name.

Table with columns for subject (学科) and skill (実技). Includes fields for recognition number, date, and organizer name.

※以下、講習会において実技講習を実施していない場合は必須。

国内B(ジュニアB)ドライバーライセンス用 クローズド競技 出場証明

Table with columns for date, competition name, and organizer name.

オフィシャルライセンス用 役務実績証明

Table with columns for competition recognition number, date, and competition name.

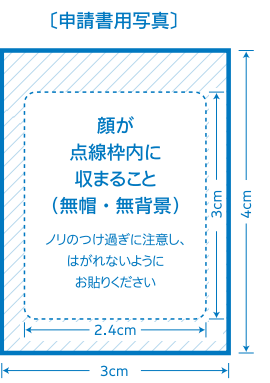
競技長署名

JAF 使用欄 (整理 No. )

Table with columns for photo attachment (写真貼付), input date (入力日), handling department (取扱支部), and responsible person (担当者).

カート (申請種別に○印) ① ドライバー/オフィシャル ② エントラント

ライセンス(会員)No. 氏名 フリガナ



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、カート競技に参加するドライバーの健康管理について、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)が求める最小限度のものは、次の通りです。なお競技参加資格の場合は、国際モータースポーツ競技規則付則事項(第2章)が適用されます。 ①矯正前または後の左右の各視力が最低0.67であるか、両目合わせて1.00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。 コンタクトレンズの使用は認められる。 ③使用される番号牌の色の識別ができること。 ④55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ていること。 60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ていること。その後、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専門医の診断を受けること。 ⑤慢性疾患を有する場合は治療を行っていること。 高血圧症、腎臓病、心臓病(先天性心疾患含む)、糖尿病、肝臓障害、未病歴歴症、動脈疾患、慢性呼吸器疾患、神経障害など。 ⑥両手の握り力が満たされていないこと。 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。 ⑦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)、発熱病中症、痲疹中症、アルコール中症の既往が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すること。 ⑨③、④、⑤に開示し、Condition欄に記載のあるライセンスを持つ場合は、その番号を健康診断簿の特記事項欄に記載し、またその番号に対応するJAFからの通知書もオーガナイザーに提示すること。