

※本書類を提出される方は、必ず『JAFの個人情報の取り扱いについて』をお読みいただき、その内容に同意いただいた上で提出して下さい。

記入例 JAF以外のASN発給ライセンスを取得するための証明 申請

一般社団法人日本自動車連盟 御中

申請日：20××年 1月 10日

私は、「JAFの個人情報の取り扱いについて」に同意し、FIA国際モータースポーツ競技規則ならびに国内競技規則、国内カート競技規則およびそれらの付則ならびに細則に従い、下記国のASN発給のライセンスを取得したく本証明発行の申請をいたします。

1. 申請者

※の箇所はJAFライセンス所持者の方のみ、記入するか、○でお困みください。

(地方本部確認印)

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---------------|---|---|------------------------|---|---|---|---|---|--|
| 氏名 <small>(漢字・カナ・ローマ字は全て記入ください。)</small> | 女性の場合： Mrs. / Miss / Ms. (いずれかを○で囲む) | | | | | | | | | | | |
| | (漢字・カタカタ等) 姓： 日本 名： 花子 | | | | | | | | | | | |
| | (ローマ字) 名： HANAKO 姓： NIHON | | | | | | | | | | | |
| ライセンスNo. <small>(JAF会員番号)</small> | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 生年月日 西暦 19××年 1月 1日 (満 5×才) ←JAF会員でない場合、記入不要です。 |
| | ライセンスの所持 | | あり ・なし | | | ※ライセンス有効年 20××年 | | | | | | |
| ※種別 | 四輪： 国内B・国内A・国際A・国際B・ 国際C-C ・国際C-R・限定A・エントラント | | | | | | | | | | | |
| | カート： 国内B・国内A・国際E・国際F・国際G・エントラント・その他() | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 <small>(日本国内屋間用)</small> | 〒 123 - 4567 | | | | | | | | | | | |
| | ××県××市××1-1-11 | | | | | | | | | | | |
| | Tel: 01-0101-0101 Fax: 01-0101-0101 | | | | | | | | | | | |

2. ライセンス発給ASN切替先等

注) 1. JAFライセンス所持者は、そのライセンスが有効なものであれば、当申請書に添付し、JAFに返納してください。

2. 国際モータースポーツ競技規則第9条3項に基づき、切替先の住所を証明する書類を添付してください。(後日、郵送・FAX可)

| | | |
|-----------|---|---------------------------|
| 切替先国名 | イタリア | 出発予定日： 20××年 3月 1日 |
| 切替先の居住 住所 | 123 ×××××××××× ×××××××××× | |
| | ××××××××× ITALY | |
| | Tel: +39-××××-×××× Fax: +39-××××-×××× | |

3. 本証明書(写)受渡方法 ※下記のいずれを選んでご記入ください。

| | |
|------------------------|--|
| 1) 郵送(国内) | 〒 - |
| 2) E-Mail (PDF) | Address: jaf-hanako @ jaf.or.jp |
| 3) FAX | Fax: - - |
| 4) 窓口引取 | 年 月 日 () 支部へ来所 |

| | | | | |
|-------------|--|---------|--|------------------|
| 本部モータースポーツ部 | | 地方本部・支部 | | 領収印 |
| 責任者 | | 責任者 | | ¥ _____ (受付者) |