

J A F カート講習会開設申請書

公認番号 年 号 年 月 日 (記入不要)

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 の国内競技規則および国内カート競技規則に従って、下記の講習会を開設したく申請いたします。

主催者の名称 および略称	(略 称)				
講習会の種別 および 受講予定人数 (該当するものに○)	ドライバー	国内 B (ジュニア B)	講 義 (名)	実 技 (名)	
		国際 E	講 義 (名)	/	
	オフィシャル	コース : 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	講 義 (名)	実 技 (名)	
		計 時 : 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	講 義 (名)	実 技 (名)	
		技 術 : 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級	講 義 (名)	実 技 (名)	
開 催 場 所	講 義	会場名			
		所在地			
	TEL				
	実 技	会場名			
所在地					
TEL					
開 催 日 程	講義 :	年 月 日 ()	午 前 後	時 前	時 後
	実技 :	年 月 日 ()	午 前 後	時 前	時 後
主任講師氏名 :		ライセンス種類 :		級 No. :	
主任講師実績 : 公認番号		年 第 号		年 月 日 開催	
補 助 講 師 氏 名	ライセンス		ライセンス No.	地方本部 確 認	備 考
	種 類	クラス			
受 講 料			教 材 費		
受講申込先 〒					
住 所			TEL		
			FAX		
			(市外局番)	(局番)	(番号)

年 月 日 提出

講習会開設申請料および申請書提出期日等については「カートドライバーライセンス講習会規定」または「カートオフィシャルライセンス講習会規定」を参照ください。

申請者氏名 _____ ㊟
 主催クラブ・
 団体等の代表者名 _____ ㊟

JAF 登録印 :

JAF 承認印	本部モータースポーツ局	地方本部		(領 収 印)
	/ / / /	責任者	受付者	
		/	/	
				¥

JAF のモータースポーツに関する個人情報の取扱いについて
 ※本内容を確認し同意のうえ申請書を提出してください。
 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。 【開示について】下記に記載の最寄の電話番号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。 【各地方本部連絡先】 北海道:011-857-7155 東北:022-783-2826 関東:03-6833-9140 中部:052-872-3685 関西:072-645-1300 中国:082-272-9967 四国:087-867-8411 九州:092-841-7731