

ゴーカートライセンス推薦申請書

J A F 国内カート競技規則カートライセンス発給規定細則：ゴーカートライセンス 1. 2) に相当することを誓約し、下記の者のゴーカートライセンス取得を推薦いたします。

記

フリガナ		生 年 月 日	年齢
被推薦者氏名		西暦 年 月 日	才
住 所 (TEL, FAX)			
TEL ()	FAX ()		

【推薦者】

推薦日： 年 月 日

クラブまたは団体名称：

代表者の署名：

住 所

TEL

FAX

本人（被推薦者）署名：

本人が18歳未満の場合、

親権者の署名および捺印：

クラブ団体登録印

※被推薦者はJAFにてライセンスを発給しますので、すみやかにJAF支部にてライセンス発給を受けてください。

※本書をご提出される方は、必ず下記をご確認いただき、ご同意いただいたうえでご提出ください。

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

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。

【開示等について】 下記に記載の最寄の各地方本部電話番号にお問合せください。

【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