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：●モータースポーツ競技誌の発送 ●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諸手続きに関する業務 ●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
●競技結果成績のデータベース構築及びその公表 ●モータースポーツ統計の作成
●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）

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。

# 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むこととし、以下にチェック☑または記名します。

申請日　20XX年 X月X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 20XX年 X月末

ご注意
- ●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。

更新時の確認　種類、クラスやライセンス表記名、写真を変更せずに更新しますか（いずれかに○をお願いします➡）。　はい　いいえ

会員No.（ライセンス）1234 1234 1234

登録クラブ・団体の所属証明欄　クラブ・団体名（略称）　JAF登録印

フリガナ　ミホン　ハナコ

申請者氏名　自署または捺印　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。　見本　花子　または　印

※連絡先電話番号　自宅 (携帯) 勤務先 呼出　090 - XXXX - XXXX

メールアドレス　sample@example.com

フリガナ　〒000-0000　トウキョウト　○○ク　○○

※現住所　東京都○○区○○1-2-3　○○マンション101号室

※写真の変更　する場合○で囲む　する

※自動車運転免許証番号　1111 2222 3333

※性別　男 (女)

※生年月日　(1)大正 (2)昭和 (3)平成 (4)令和　02年 01月 01日

※満年令　36才

下記(1)・(2)は次の通り記入　●国際・国内参加者⇒(1)・(2)カタカナ又はローマ字（国際は必ずローマ字）　●国際競技運転者⇒(1)ローマ字　●国内競技運転者でローマ字表記希望の方⇒(1)ローマ字

(1)ライセンス表記名　ミホン　ハナコ

(2)参加者の代表者名

☑個人会員本人　☑会員規則に従います

家族会員番号　1　2　3

| 各申請項目の該当番号を○で囲む 種類 | クラス | 申請方法 上級 | 更新 | 新規 | 新規推薦 | 再発行 | 上級推薦 | 更新+上級 | 更新+降格 | 上級推薦+更新 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 競技運転者 | 国内 | A (B) | | | | | | | | |
| | 国際 | A B C-C C-R | 1 | 2 | (3) | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | 限定国内 A | | 2 | 3 | | 5 | | | | |
| | 国際ソーラーカー | | 2 | 3 | | 5 | | | | |
| 参加者 | 国際 国内 | 1 | 2 | 3 | | 5 | | 7 | 8 | |
| エキスパート | | | 2 | 3 | | 5 | | | | |

| 各申請項目の該当番号を○で囲む 種類 | クラス | 申請方法 上級 | 更新 | 新規 | 新規推薦 | 再発行 | 上級推薦 | 更新+上級 | 更新+降格 | 上級推薦+更新 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 公認審判員 | コース A1 B1 | 1 | 2 | | | | | | | |
| | コース A2 B2 | 1 | 2 | 3 | | | | | | |
| | コース B3 | | 2 | (3) | | | | | | |
| | 計時 A1 B1 | 1 | 2 | | | | | | | |
| | 計時 A2 B2 | 1 | 2 | | | | | | | |
| | 計時 B3 | | 2 | (3) | | | | | | |
| | 技術 A1 B1 | 1 | 2 | | | | | | | |
| | 技術 A2 B2 | 1 | 2 | | | | | | | |
| | 技術 B3 | | 2 | (3) | | | | | | |

← 公認審判員B3級の取得を希望される場合は、こちらを○で囲んでください

¥4,000

¥2,000 x 名

された方は、承認通知に い。

その他　種類（　）・クラス（　）・申請方法（　）

| 領収・受付印 | 発給者印・発給日 | 仮 手渡し 郵送 クラブ / 正 本人 クラブ | 写真貼付 有 無 | 精算形態 | 入金経路 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¥ | | | | | | |

## 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) クローズ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) 公認審判員補助役務実施の証明

JAF登録印（必ず押印のこと）

❷～❸は全て記入

■ⓐⓑⓒⓓの場合

❶講習会または競技会公認番号　受講日 年 第 コード 号

❷開催日　月 日

❸主催者またはオーガナイザー名

■ⓑまたはⓓの場合

競技会名称

■ⓒまたはⓓの場合（種類に○印）

| コース | |
|---|---|
| A | (1) (2) |
| B | (1) (2) (3) |

| 計時 | |
|---|---|
| A | (1) (2) |
| B | (1) (2) (3) |

| 技術 | |
|---|---|
| A | (1) (2) |
| 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

現有ライセンス種類

取得希望ライセンス種類

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.　1234 1234 1234

氏名

フリガナ　ミホン　ハナコ

見本　花子

〔申請書用写真〕




写真貼付

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】

日本国内においてモータースポーツ競技に参加する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は次の通りです。なお、国際格式競技の場合は国際モータースポーツ競技規則付則L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、現在現圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
コンタクトレンズの使用は認められる。
③使用される信号旗の色の識別ができること。
④・59歳以下のドライバー：3年ごとに心電図検査*を受けること。
・60歳以上のドライバー：1年ごとに運動耐容能試験（ETT）と循環器専門医の診断を受けること。また、毎年、心電図検査*を実施すること。
＊心電図に異常がみられる場合は、循環器専門医の診断を受けること。
年齢区分は、ライセンス有効年開始時点の年齢で判定すること。
・すべての場合において、血圧を測定すること。
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、腎障害、心障害（先天性心疾患含む）、糖尿病、肝臓障害、末梢閉塞症、動脈疾患、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害など。
⑥両手の握り機能が損なわれていないこと。
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年間に症状が確認されていない場合を除く）、覚醒剤中毒、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。
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。
⑨⑤、⑥、⑦に関連し、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

（整理No.　）

写真貼付　有 無

入力日

取扱支部

担当者

備考

四輪　右記ⓐ～ⓓ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。

2026.9
S-A-001-25