



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。開示等に関しては、カート用申請書に記載の最寄の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。

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、以下にチェック☑または記名します。

申請日 年 月 日

処理番号 整理No. 770 格式 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

- 本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。

Main application form with fields for membership, personal info, license details, and fees.

申請資格証明欄

- 証明の種類(当てはまるものに○)
a ライセンス講習会の受講証明
b クロース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 公認審判員補助勤務実施の証明



講習会または競技会公認番号
第 年 号

開催日 月 日

主催者またはオーガナイザー名

競技会名称

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.
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JIS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】
次の事項は日本において自動車競技(レース、ラリー、スピード競技等)に参加出場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)が要求する最小規格のものであります。なお、国際規格競技の場合は国際モータースポーツ競技規則別添(第2巻)が適用されます。
①両眼は矯正または矯正視力が7/10(0.7)以上あること。
②対光反応は正常であり、現在運転上昇を伴う眩暈、視野狭窄、調節障害のないこと。
③コンタクトレンズの使用は次の場合に許される。コンタクトレンズを12ヶ月以上の期間または毎日相当時間使用していること。
④使用される信号旗の色の識別ができること。
⑤最初にライセンスを取得するすべてのドライバーは、心電図の検査を受けること。
⑥40以上のドライバーは健康診断の深度心電図検査を受けること。45才以上のドライバーは負荷心電図検査も受けること。
⑦慢性疾患を有しないこと。(以下下記のもの)
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、未梢閉塞症、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害。
⑧両手に重力の障害が無く、手指運動に障害がないこと。手足の機能に制限がある場合は、自由な運動が50%以上あること。
⑨精神病、てんかん、寛解期中毒、麻薬中毒、アルコール中毒の既往がなく現在罹患していないこと。
⑩何らかの指が長い指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しなければならない。
⑪③、④、⑤に該当し、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a~d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。 2020.10 S-A-001-25

記入見本

- 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
- する業務の公表、連絡担当者及び連絡先) 場合があります。開示等に関しては、カート用申請書に記載の最寄の電話番号にお問合せください。 目的に記載した内容が行えない場合があります。

申請資格証明欄

- 証明の種類(当てはまるものに○)
- ① ライセンス講習会の受講証明
 - ② クロースド競技会の出場証明
 - ③ 公認審判員上級試験の合格証明
 - ④ 公認審判員補助役務実施の証明

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、以下にチェック または記名します。

申請日 2014年 11月 1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
無 JAF年会費有効期限 2014年 11月 末

- 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。

会員 No. (ライセンス) XXXXX XXXXX XXXXX
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 ニッポン ハナコ
申請者氏名 日本 花子
フリガナ トウキョウト ミナトク シバ
住所 東京都 港区 芝 2-2-17
性別 男() 女() 生年月日 大正 昭和 平成 55年 01月 01日
※写真の変更 する() しない() ※自動運転免許証番号 XXXXX XXXXX XXXXX

(1) ライセンス表記名
(2) 参加者の代表者名 個人会員本人

各申請項目の該当番号を○で囲む	申請方法							各申請項目の該当番号を○で囲む	上 更 新
	上	更	新	再	上	更	上		
競技運転者	国内 A B								
	国際 A B C R	1	2	3	4	5	6	7	8
	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			
その他	種類()								

[赤枠内は公認審判員取得希望の方のみ]

申請ご希望の種類 「B3」「3」^0を記入ください。

←コース
←計時
←技術

領収・受付印 発行音印・発給日 仮 手渡し() 郵送() クラブ() 写真貼付(有) (無) 精算形態 入金経路 備考

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. XXXXX XXXXX XXXXX
氏名 日本 花子
フリガナ ニッポン ハナコ



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】

次の事項は日本において自動車競技(レース、ラリー、スピード競技等)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であります。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1項(第2節)が適用されます。

- ① 商標は控除または矯正視力が7(10.0)以上あること。
- ② 対光反応は正常であり、眼圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
- ③ コンタクトレンズの使用は次の場合に許される。コンタクトレンズを12ヶ月以上の期間または毎日相当時間使用していること。
- ④ 使用される番号の色が識別ができること。
- ⑤ 最初にライセンスを取得するすべてのドライバーは、心電図の検査を受けること。
- ⑥ 40以上のドライバーは診断時の心電図検査を受けること。
- ⑦ 45才以上のドライバーは負荷心電図検査も受けること。
- ⑧ 慢性疾患を有しないこと。(以下下記のもの) 高血圧症、腎臓病、心臓病(先天性疾患を含む)、糖尿病、肝臓障害、末梢閉塞症、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害。
- ⑨ 両手に握力の障害が無く、手指運動に障害がないこと。
- ⑩ 手足の機能に制限がある場合は、自由な運動が50%以上あること。
- ⑪ 精神障害、てんかん、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。
- ⑫ ⑧から⑫の障害がいずれも持たず場合は競技会参加申込時にオーガナイザーへ申告しなくてはならない。
- ⑬ ③、④、⑤に該当し、Conditionカード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記名事項欄に記載し、またその番号に対応するJAFからの通知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