



JAF各地方本部住所および地域区分			
北海道本部	〒062-0051 札幌市豊平区月寒東1条15丁目8-1	TEL 011-857-7155	北海道全域
東北本部	〒984-8539 仙台市若林区御町3-8-105	TEL 022-783-2826	青森、秋田、岩手、宮城、山形、福島
関東本部	〒105-0014 東京都港区芝2-2-17	TEL 03-6833-9140	東京、茨城、栃木、群馬、埼玉、千葉、神奈川、新潟、長野、山梨
中部本部	〒466-8565 名古屋市昭和区福江3-7-56	TEL 052-872-3685	愛知、静岡、岐阜、三重、福井、石川、富山
関西本部	〒567-0034 茨木市中穂積2-1-5	TEL 072-645-1300	滋賀、京都、大阪、兵庫、奈良、和歌山
中国本部	〒733-8610 広島市西区庚午北2-9-3	TEL 082-272-9967	鳥取、島根、岡山、広島、山口
四国本部	〒760-0079 高松市松縄町1083-16	TEL 087-867-8411	徳島、香川、愛媛、高知
九州本部	〒814-8505 福岡市早良区室見5-12-27	TEL 092-841-7731	福岡、佐賀、長崎、熊本、大分、宮崎、鹿児島、沖縄

●この申請書は所管のJAF地方本部に提出してください。

## 申請資格証明欄 講習会受講証明

ドライバーライセンス	
① 国内 B (ジュニア B)	
② 国際 E(C)	
③ 国際 E(B)	

オフィシャルライセンス			
コース	①	②	③
計時	①	②	③
技術	①	②	③

講習会・競技会の主催クラブ・団体

**JAF 登録印**  
(必ず押印のこと)

## 学科・実技

(実施した項目に○印)

学科	実技	学科・実技
認定番号	年 第 号	
開催日	年 月 日	
主催者名		

別日の場合、下に記入して下さい。  
(学科 実技)

認定番号	年 第 号
開催日	年 月 日
主催者名	

※以下、講習会において実技講習を実施していない場合は必須。

国内(ジュニアB)ドライバーライセンス用

## クローズド競技 出場証明

開催日	年 月 日
競技会名	
オーガナイザー名	

## オフィシャルライセンス用 役務実績証明

競技会公認番号	年 第 号
開催日	年 月 日
競技会名	
オーガナイザー名	

競技会名	
オーガナイザー名	
競技長署名	

# カート用

# カートライセンス交付申請書

## 一般社団法人 日本自動車連盟 御中

私はCIK-FIAの国際カート規則ならびに、それに準拠したJAFの国内カート競技規則を遵守することを誓約し、ライセンスを申請します。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取り扱いについて(四輪用申請書に記載)』に同意するとともに、ドライバーライセンス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、国際ドライバーライセンスの新規申請および上級申請、降格申請をする場合は、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、以下にチェック  または記名します。

- 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)
- 本申請書は申請者本人において記入し、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。

申請日 年 月 日

処理番号 整理No. 格式 クラブコード  
780 8

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

会員 No. (ライセンス)	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	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。		
申請者氏名	またほ	※連絡先電話番号	自宅 携帯 勤務先 呼出
フリガナ	〒		
※現住所	〒		
※写真の変更	※性別	※生年月日	※満年齢

下記(1)~(2)は次の通り記入 ●国際・国内エントラント⇒(1)~(2)カタカナ又はローマ字(国際は必ずローマ字) ●国際ドライバー⇒(1)ローマ字 ●国内ドライバー⇒ローマ字表記希望の方⇒(1)ローマ字

(1)ライセンス表記名	(2)エントラントの代表者名	JAF会員登録継続申込	
各申請項目の該当番号を○で囲む		個人会員本人 <input checked="" type="checkbox"/>	
種類	クラス	種類	クラス(級)
国内 A B		コース	1 2 3 1 2 3 4 5 6 7 8 9
ジュニア国内 A B		計時	1 2 3 1 2 3 4 5 6 7 8 9
国際 E(A,B,C) F(リスト)		技術	1 2 3 1 2 3 4 5 6 7 8 9
国際ジュニア G(ジュニア)	1 2 3 4 5 6 7 9	エキスパート	2 3 5

領収・受付印	発行者印・発給日	仮 手渡し 郵送 クラブ	写真貼付	精算形態	入金経路	備考
		正 本人 クラブ	有 無			

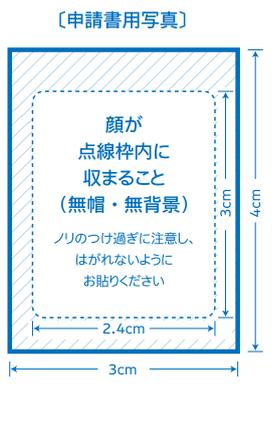
**カート** (申請種別に○印)

① ドライバー/オフィシャル ② エントラント

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、カート競技に参加するドライバーの健康管理について、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)が求め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別項L項(第2款)が適用されます。

- ①両眼は裸眼または矯正視力が0.7以上であること。
- ②対光反応は正常であり、現在薬性上昇を伴う疾患、視界狭窄、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歳以上のドライバーは健康診断の年度心電図検査を受けること。45歳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。(以下記のもの) 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、未梢閉塞症、動脈硬化、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害。
- ⑧両手の握り力が弱くないこと。
- ⑨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。
- ⑩精神病、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在罹患していないこと。
- ⑪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しなければならない。
- ⑫⑤、⑥、⑦に準じ、Condition欄に記載のあるライセンスを持つ場合は、その番号を健康自認書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