

ビクトリーサークルクラブ入会/更新申込書

申し込み日	年 月 日			
会員番号			新規	更新
ふりがな				
氏名	(印)			
生年月日 (西暦)	年	月	日	年齢
住所 (郵便送付先)	〒			
緊急連絡先			携帯	
Eメール				
運転免許証番号			免許 種別	
JAF 会員番号			JAF 年会費銀行 引き落としの有無	有 無
JAF ドライバー	国内 A B 国際 A B C-C C-R			
JAF エントラント	国内 国際			
JAF 審判員	コース A1 A2 B1 B2 B3		計時 A1 A2 B1 B2 B3	技術 A1 A2 B1 B2 B3
JAF カート	国内 A B ジュニア国内 A B 国際 E (A、B、C) F (C)			
JAF カートエントラント	国内 国際			
JAF カート審判員	コース 1 2 3		計時 1 2 3	技術 1 2 3
JMRC 関東 保険/共済	スポーツ保険 C 区分(対象 64 歳以下) 2750 円/年		加入	不要
	スポーツ保険 B 区分(対象 65 歳以上) 2,100 円/年		加入	不要
	見舞金制度 3,000 円/年 (スポーツ安全保険と同時入会は 2,100 円)		加入	不要

顔写真
2020 年度以降に
入会・更新を行った
方は写真不要。
写真を変更する際は
張付、またはメールで
データを送ってください。

ビクトリーサークルクラブ (VICIC)

〒250-0012 神奈川県小田原市本町 4-3-43
0550-78-0128 (事務局直通) vicic@japan-racing.jp

▼ 各種料金は次のページをご覧ください ▼

申し込み内容・料金 2023 年 1 月 21 日改訂版

			料金	金額記入
VICIC	入会金		15,000	
	年会費/年度更新料 (11 月 1 日より翌年扱いとなります)		6,000	
JAF 会員	JAF 新規入会金		2,000	
	JAF 年会費 (自動振替の方は不要)		4,000	
JMRC	スポーツ	C 区分 (64 歳以下対象)	2,750	
	安全保険	B 区分 (65 歳以上対象)	2,100	
	JMRC 関東見舞金制度		3,000	
JAF 競技ライセンス等	運転者 ドライバー	国内 B	3,100	
		国内 A	4,100	
		国際 C-C、C-R	10,500	
		国際 B	12,700	
		国際 A	14,800	
	参加者 エントラント	国内	6,400	
		国際	12,700	
	審判員 オフィシャル	3 級	3,100	
		2 級	4,100	
		1 級	5,100	
		併有 1 件につき	500	
	推薦 申請料	国内 B	9,500	
		国内 A	12,700	
		国際 C	28,800	
		国際 B	31,900	
	上級取得申請 (現年度ライセンスとの差額)			
	推薦 審査料	国内ライセンス	10,000	
		国際ライセンス	12,000	
	その他			
	合計金額			¥

競技運転者許可証・公認審判員許可証推薦申請書

F I A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 J A Fの国内競技規則を遵守することを誓約し、当クラブ（または団体）所属の下記の者の許可証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	
ライセンス No.							現有ライセンス				
住 所 (TEL, FAX)	〒										
	TEL ()						FAX ()				
推 薦 資 格 (○でかこむ)	運 転 者	国際A	国際B	国際 C-C	国際 C-R	国際DR	A 1・2	B 1・2	C 1	国内A	国内B
	審 判 員	1 級		2 級		3 級		コース A・B		計 時 A・B	
被推薦者の経歴	裏面に記載のとおり										

【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 : _____ ㊟

クラブ団体登録印

住 所 : _____

TEL

FAX

推薦にあたってのクラブ・団体代表者の所見（推薦理由等を具体的にご記入ください。）

〈注1〉本申請書は表・裏とも漏れなく記入・押印してください。

〈注2〉本申請書は国際競技運転者及び審判員1級の場合はJ A Fにおいて承認後、それ以外は推薦日から30日以内に申請されない場合、無効となります。

〈注3〉国際競技運転者及び審判員1級ライセンスの推薦状として使用する場合は、推薦者が責任をもって本申請書を提出してください。それ以外の場合はライセンス交付申請書に添付して提出してください。

J A F	モータースポーツ部 責 任 者	モータースポーツ部 担 当 者	地方本部責任者	地方本部・支部 受 付 者	申 請 方 法	推 薦 申 請 料 領 収 印
					ライセン ス 同 時 発 給	
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	推薦のみ (TR770 : A)	¥ _____

自動車スポーツに関する経歴書

現在取得の自動車スポーツ関係の資格（取得年月日は、取得年のみの記載でも可とする）

取得年月日	資格名（内容）	備考

競技運転者としての最近の実績（国際競技運転者の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	参加部門	部門順位	オーバーオール順位
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台
			位／台	位／台

公認審判員としての最近の実績（審判員1級の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	担当役務

上記の実績に間違いありません。

本人（被推薦者）署名：



（本経歴書が未記入の場合は、署名捺印は不要）

ライセンス番号：

（新規申請の場合は不要）

※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



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、国際競技運転者許可証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。

- 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。

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 VICIC (バイシック))	JAF登録印
ビクトリーサークルクラブ				
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	※ 連絡先電話番号			
フリガナ	〒			
※ 現住所	※ 自動車運転 免許証番号			
※ 写 真 の 変 更	※ 性 別 男 女 ※ 生 年 月 日 大 正 昭 和 平 成 ※ 満 年 令			
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				
(2)参加者の 代表者名				
JAF会員継続申込				
個人会員本人				
1				
2				
3				
4				
5				
1 JAF会員を継続 する方は、上記に チェック ☒ または ご記名ください。				
個人会員 ¥4,000				
家族会員 ¥2,000 x 名				
¥				
発行者印・ 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)

②～⑥は全て記入

■②の場合

①講習会または競技会公認番号

年 月 日

②開 催 日

年 月 日

③主催者またはオーガナイザー名

年 月 日

年 月 日

■⑥または④の場合

競技会名称

年 月 日

年 月 日

■③または④の場合(種別に○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

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

(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〕



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I項(第2章)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、現在眼圧上昇を伴う疾患、視野狭窄、調節障害のないこと。
- ③使用される番号旗の色の識別ができること。
- ④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。
- ⑤40才以上のドライバーは健康診断の都度心電図検査を受けること。
- ⑥45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)
- ⑧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。
- ⑨両手の握り機能が損なわれていないこと。
- ⑩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。
- ⑪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に罹患していないこと。
- ⑫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。
- ⑬⑤、⑥、⑦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からの通知書をオーガナイザーに提示すること。

四輪

右記①～④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。

2021.10
S-A-001-25