



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・支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 C	
③ 国際 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	

競技会長名

# 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の取り扱いについて(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。		自宅 携帯 勤務先 呼出
申請者氏名	※連絡先電話番号	または 印	-
フリガナ	〒		
※現住所	〒		
※写真の変更	※性別	※生年月日	※満年齢
する <input type="checkbox"/>	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	大正 昭和 平成	年 月 日 才
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	110		
(2)エントラントの代表者名	210		
各申請項目の該当番号を○で囲む		各申請項目の該当番号を○で囲む	
種類	クラス	種類	クラス(級)
ドライバー	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 A B C		技術 1 2 3 1 2 3 4 5 6 7 8 9
	国際ジュニア Cリスト		エキスパート 2 3 5
エントラント	国際 Cジュニア	1 2 3 4 5 6 7 9	
JAF会員継続申込		個人会員本人 <input checked="" type="checkbox"/>	
家族会員氏名		1 JAF会員を継続する方は、上記にチェック <input checked="" type="checkbox"/> またはご記名ください。	
個人会員 ¥4,000		家族会員 ¥2,000 x 名	
領収・受付印	発給者印・発給日	仮 手渡し 郵送 クラブ	精算形態
		正 本人 クラブ	入金経路
		写真貼付 有 無	備考

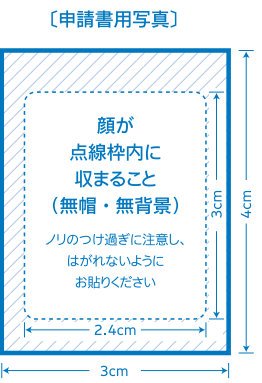
**カート** (申請種別に○印)

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)が求める最少限度のものは、次の通りです。

- 1.両眼は裸眼または矯正視力が0.7以上であること。
- 2.使用される信号旗の色の識別ができること。
- 3.肢体が、カート競技に支障がないこと。
- 4.精神病、てんかん、覚醒剤中毒、麻薬中毒、アルコール中毒の既往または現に罹患していないこと。

なお、上記の事項については、少なくとも年に一度医師の診断を受け、健康管理を行なうものとします。

**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