

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	〒984-0015 仙台市若林区御町3-8-105	TEL 022-783-2820	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 名古屋市中区福江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591	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 092-841-7672	福岡、佐賀、長崎、熊本、大分、宮崎、鹿児島、沖縄

申請書記入の注意点

太枠内は必ずご記入ください。



競技運転者(参加者)許可証・公認審判員許可証交付申請書

四輪用

社団法人 日本自動車連盟(JAF) 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。  
◎本申請書は申請者において記入し、資格証明欄に所定の事項をみたくて下さい。この申請書は所管のJAF地方本・支部に提出してください。

申請日 年 月 日

処理番号	整理No	
770	格式	クラブコード

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	連絡先電話番号		JAF年会費の自動振替の有無
申請者氏名	自宅・携帯・勤務先・呼出		JAF年会費有効期限 有 無 年 月 日 月 日 月 日
フリガナ	〒		
現住所			
自動車運転 免許証番号	番号	性別 男・女	生年月日 2 大正 3 昭和 年 月 日 年 令 満 才

「ライセンス表記名」、「競技参加者の代表者名」欄は国際運転者あるいは国際・国内参加者を申請する場合のみ記入

※ライセンス表記名

※参加者の代表者名

※国際運転者および国際参加者はローマ字(全て大文字)で、国内参加者はカタカナで記入。

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	申請方法										
	上	更	新	新	再	上	更	新	上		更	上	更	新	新	再	上	更	新	上	更
種類	クラス	級	新	規	推	行	薦	上	級	更	新	上	降	格	上	級	更	新	上	降	格
競技 運転者	国内	A																			
		B																			
	国際	A	1	2	3	4	5	6	7	8	9										
		B C レース除外																			
参加者	国際	国内	1	2	3	4	5	6	7	8	9										
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	
備考	

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

②～④は全て記入

①講習会または競技会公認番号

年 月 日

第 号

②開催日

年 月 日

③主催者またはオーガナイザー名

④JAF登録印(印無しの場合無効)

●b. の場合

クローズド競技会の大会名

●c. の場合

合格科目	コース
A	1・2
B	1・2

合格科目	計時
A	1・2
B	1・2

合格科目	技術
A	1・2
B	1・2

●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

【健康管理事項】

次の事項は日本国において自動車競技(レース、ラリー、スピード行車等)に参加出場する運転者の健康管理について社団法人日本自動車連盟(JAF)が要求する最少限度のものであります。なお、国際公式競技の場合は国際モータースポーツ競技規則付録1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7/10(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使用される信号機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才以上のドライバーは健康診断の胸部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を受けること。
- 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、末梢閉塞性動脈疾患、慢性閉塞性呼吸器疾患、神経障害。
- ⑧両手の握力が障害がなく、手指運動に障害がないこと。
- ⑨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。
- ⑩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なく現在罹患していないこと。

ライセンス(会員) No.

(フリガナ)

氏名

JAF使用欄(整理No.)

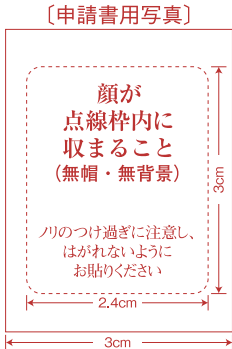
写真貼付 : 有 ・ 無

入力日 :

取扱支部 :

担当者 :

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。

上記a～c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。