

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 仙台市若林区卸町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. 092-841-7000	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。

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」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○印または記名します。
◎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て下さい。この申請書は所管のJAF地方本部に提出してください。

申請日 年 月 日

処理番号	整理No.	
780	格式	クラブコード
	8	

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
フリガナ			有 無
現住所			年 月 末
性別	男・女	生年月日	2 大正 3 昭和 4 平成
「ライセンス表記名」、「エントリーの代表者名」欄は国際ドライバーあるいは国際・国内エントリーを申請する場合のみ記入			
※ライセンス表記名			
※エントリーの代表者名	※国際ドライバーおよび国際参加者はローマ字(全て大文字)で、国内エントリーはカタカナで記入。		
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
種 類	クラス	級 新 規 推 薦 再 発 行 上 級 推 薦 更 新 上 級 更 新 上 降 格 上 級 推 薦 上 更 新	種 類
国内	A B	1 2 3 4 5 6 7 8 9	コース
ジュニア国内	A B	1 2 3 4 5 6 7 8 9	計時
国際	A B C	1 2 3 4 5 6 7 8 9	技術
ジュニア国際	ジュニア国際	1 2 3 4 5 6 7 8 9	エキスパート
エントリー	国際 国内	1 2 3 4 5 6 7 8 9	
JAF会員継続申込	個人会員本人	家族会員1:氏名	家族会員2:氏名
		家族会員3:氏名	家族会員4:氏名
		家族会員5:氏名	
		個人会員 ¥4,000 × 名	家族会員 ¥2,000 × 名

申請資格証明欄 講習会受講証明

・ドライバーライセンス

国内B(ジュニアB)		
国際C	国際B	

・オフィシャルライセンス

コース	計時	技術
1・2・3	1・2・3	1・2・3

学科・実技(実施した項目に○印)

認定番号 年 第 号
開催日 年 月 日
主催者名

JAF登録印

[]

※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B(ジュニアB)ドライバーライセンス用 クロースド競技出場証明

競技記録 年 第 号
開催日 年 月 日
競技会名

オーガナイザー名

JAF登録印

[]

オフィシャルライセンス用 役務実績証明

競技記録 年 第 号
開催日 年 月 日
競技会名

オーガナイザー名

JAF登録印

[]

競技長署名

カート(申請種別に○印)

- 1: ドライバー/オフィシャル
- 2: エントリー

【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。

- 両眼は裸眼または矯正視力が0.7以上であること。
- 使用される信号旗の色の識別ができること。
- 体が、カート競技に支障がないこと。
- 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。

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

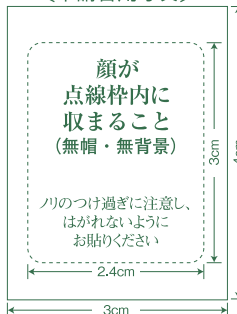
入力日 : _____

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。

〔申請書用写真〕



※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。

申請資格取得後、30日以内に申請手続きをしてください。

カート