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

●この申請書は所管のJAF地方本・支部に提出してください。

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、以下にチェック☑または記名します。

申請日　年　月　日

処理番号	整理No.	格式	クラブコード
780			8

JAF年会費の自動振替の有無　有　無　→ JAF年会費有効期限　年　月末

ご注意
- ●太枠内は必ずご記入ください。
- ●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)　JAF登録印

フリガナ
申請者氏名　自署または捺印　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。　または　印
連絡先電話番号　自宅　携帯　勤務先　呼出　－　－

フリガナ　〒　－
現住所

写真再利用　する　しない　性別　男　女　生年月日　2大正　3昭和　4平成　年　月　日　年令　満　才

「ライセンス表記名」「エントラントの代表者名」欄は国際ドライバー、国際・国内エントラントを申請する場合のみ記入。※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、国内エントラントはカタカナで記入。

※ライセンス表記名
※ エントラントの代表者名

☑ 個人会員本人

家族会員氏名　1　2　3　4　5

JAF会員継続申込　↑ 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 x　名　家族会員 ￥2,000 x　名

各申請項目の該当番号を○で囲む 種類	クラス	申請方法 上級	更新	新規	新規推薦	再発行	上級推薦	更新+上級	更新+降格	上級推薦+更新
ドライバー 国内	A B	1	2	3	4	5	6	7	8	9
ドライバー ジュニア国内	A B	1	2	3	4	5	6	7	8	9
ドライバー 国際	A B C	1	2	3	4	5	6	7	8	9
ドライバー ジュニア国際	ジュニア 国際	1	2	3	4	5	6	7		9
エントラント	国際 国内	1	2	3		5		7	8	

各申請項目の該当番号を○で囲む 種類	クラス(級)	申請方法 上級	更新	新規	新規推薦	再発行	上級推薦	更新+上級	更新+降格	上級推薦+更新
オフィシャル コース	1 2 3	1	2	3	4	5	6	7	8	9
オフィシャル 計時	1 2 3	1	2	3	4	5	6	7	8	9
オフィシャル 技術	1 2 3	1	2	3	4	5	6	7	8	9
エキスパート			2	3		5				

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	精算形態	入金経路	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〕

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。

カート　申請資格取得後、30日以内に申請手続きをしてください。

2016.10
K-A-001-20

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B(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

競技長署名

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