

**障がいのある方の J A F 国内競技運転者許可証／カートドライバーライセンス
取得のための適性審査申請について**

申請者各位

J A F 国内競技運転者許可証／カートドライバーライセンス取得のための適性審査申請に際しては、以下の書類を提出してください。

※「障がいのある方」とは、障がい者手帳をお持ちの方の事です。

J A F モータースポーツ部

提出書類 ①障がいのある方の J A F 国内競技運転者許可証／カートドライバーライセンス取得のための適性審査申請書

②障がい者手帳などの公的な書類のコピー

③運転免許証の表面・裏面のコピー

④現在治療中の場合、病名と現況が記載された主治医からの診断書

⑤ J A F 公認競技会出場に関する調査票（四輪国内 A 以上取得希望者のみ）

※審査状況により、追加の資料のご提出をお願いすることがあります。

提出先

居住地	提出先
北海道	札幌支部 モータースポーツ係 〒062-0051 北海道札幌市豊平区月寒東1条15-8-1 TEL 011-857-7155
青森県、岩手県、宮城県、 福島県、秋田県、山形県	宮城支部 モータースポーツ係 〒984-8539 宮城県仙台市若林区卸町 3-8-105 TEL 022-783-2826
新潟県、長野県、茨城県、 栃木県、群馬県、埼玉県、 千葉県、東京都、神奈川県、 山梨県	東京支部 モータースポーツ係 〒105-8562 東京都港区芝 2-2-17 TEL 03-6833-9140
富山県、石川県、福井県、 岐阜県、静岡県、愛知県、 三重県	愛知支部 モータースポーツ係 〒466-8580 愛知県名古屋市昭和区福江 3-7-56 TEL 052-872-3685
滋賀県、京都府、大阪府、 兵庫県、奈良県、和歌山県	大阪支部 モータースポーツ係 〒567-0034 大阪府茨木市中穂積 2-1-5 TEL 072-645-1300
鳥取県、島根県、岡山県、 広島県、山口県	広島支部 モータースポーツ係 〒733-8610 広島県広島市西区庚午北 2-9-3 TEL 082-272-9967
徳島県、香川県、愛媛県、 高知県	香川支部 モータースポーツ係 〒760-0079 香川県高松市松縄町 591 TEL 087-867-8411
福岡県、佐賀県、長崎県、 熊本県、大分県、宮崎県、 鹿児島県、沖縄県	福岡支部 モータースポーツ係 〒814-8505 福岡県福岡市早良区室見 5-12-27 TEL 092-841-7731

J A F 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

当連盟に対して、モータースポーツに関する各種申請を行うにあたっては、当該申請書および申請書に添付して提出された資料に記載された個人情報の取り扱いについて、以下のとおり同意されたことといたします。

1. 個人情報収集の目的について

個人情報は申請書に記された申請目的のために利用する他、次の目的のために利用させていただくことがあります。

- 1) モータースポーツ機関誌の発送
- 2) モータースポーツにかかる諸手続きに関するお知らせ
- 3) 競技結果成績の公開データベースの構築
- 4) 「登録クラブ・団体名簿」への掲載（代表者氏名、連絡担当者の氏名および連絡先のみ）
- 5) アンケート調査のお願い
- 6) 統計の作成

2. 個人情報の利用および提供について

- 1) ご提供いただいた個人情報を上記1. の範囲を超えて利用することはありません。
- 2) 上記1. の範囲または法令等で要求された場合を除き、ご提供いただいた個人情報は第三者に開示・提供することはありません。
- 3) J A F の業務遂行上、機密保持契約を締結した業務委託先に個人情報を預託する場合があります。この場合には、当該委託先による個人情報の取り扱いについて厳正に監督・管理します。
- 4) 個人情報は J A F 登録クラブ・団体を經由して J A F に提供されることがありますが、それらは直接取得する場合と同様の取り扱いをいたします。
- 5) 個々のクラブ・団体における個人情報の取り扱いについては、それぞれのクラブ・団体にご確認下さい。

3. 個人情報の開示、訂正、削除

- 1) 自己に関する個人情報は開示するよう請求することが出来ます。
- 2) 万一、登録された個人情報の内容が不正確または誤りであることが判明した場合には、J A F は速やかに訂正または削除に応じるものとします。

4. 個人情報の取り扱いに関する問い合わせ先

J A F の各支部モータースポーツ担当にご連絡下さい。

主な支部連絡先

札幌支部 011-857-7155、宮城支部 022-783-2826、東京支部 03-6833-9140、
愛知支部 052-872-3685、大阪支部 072-645-1300、広島支部 082-272-9967、
香川支部 087-867-8411、福岡支部 092-841-7731

以上

**障がいのある方の J A F 国内競技運転者許可証／
カートドライバーライセンス取得のための適性審査申請書**

フリガナ		性別	生年月日	満年齢
氏名		男・女	年 月 日	
J A F 会員番号 (12桁)	(会員の方のみ) — —			
現住所 TEL / FAX	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	都道 府県			
	TEL () FAX () e-mail アドレス:			
審査結果送付先	(上記と異なる場合はご記入ください) 〒 —			
障がい名 ※①				
障がいの程度 および症状 ※②				
障がいの原因の 病名 (事故名) 等	----- 具体的な病名 (事故名) 等を記入してください。			
取得希望許可証	国内 B ・ 国内 A ・ カート国内 B ・ その他 _____			
参加を希望する 競技種目				
その他特記事項:				

※①「障がい名」、および※②「障害の程度および症状」は、障がい者手帳等に記載のとおりご記入ください。

注1) 審査にお時間を頂くことがありますので、予めご了承ください。

注2) 審査に必要な追加の資料をご提出頂く場合があります。

注3) 『J A F 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』参照の上、ご提出ください。

J A F 公認競技会出場に関する調査票

※ J A F 国内競技運転者許可証A以上取得のための適性審査を申請する場合に提出

1	氏名 (フリガナ)	()				
2	ライセンス No. (取得年月日) 種類・グレード	ー ー (年 月 日) 所持ライセンスの種類: _____ グレード: _____				
3	国内競技運転者許可証B取得後に出場した公認競技会	開催日	開催場所	オーガナイザー	クラス	順位
4	公認サーキットにおけるスポーツ走行等、上記以外のモータースポーツ歴 (具体的にご記入ください。)					
5	国内競技運転者許可証A取得後に参加予定の公認競技会またはシリーズ名					