



ビクトリーサークルクラブ入会/更新申込書

申し込み日	年 月 日						顔写真 2020 年度以降に 入会・更新を行った 方は写真不要。 写真を変更する際は 張付、またはメールで データを送ってください。											
会員番号				新規	更新													
ふりがな																		
氏名	(印)																	
生年月日 (西暦)	年	月	日	年 齢			性 別											
住所 (郵便送付先)	〒																	
緊急連絡先				携 帯														
E メール																		
運転免許証番号					免許 種別													
JAF 会員番号					JAF 年会費銀行 引き落としの有無		有	無										
JAF ドライバー	国内	A	B	国際	A	B	C-C	C-R										
JAF エントラント	国内	国際																
JAF 審判員	コース	A1	A2	B1	B2	B3	計時	A1	A2	B1	B2	B3	技術	A1	A2	B1	B2	B3
JAF カート	国内	A	B	ジュニア		国内	A	B	国際	E (A, B, C)	F (C)							
JAF カートエントラント	国内	国際																
JAF カート審判員	コース	1	2	3	計時	1	2	3	技術	1	2	3						
JMRC 関東 保険/共済	スポーツ保険 C 区分(対象 64 歳以下) 3,000 円/年							加入		不要		プロドライバー は対象外						
	スポーツ保険 B 区分(対象 65 歳以上) 2,200 円/年							加入		不要								
	見舞金制度 3,500 円/年							加入		不要								

ビクトリーサークルクラブ (VICIC)

〒250-0012 神奈川県小田原市本町 4-3-43

0550-78-0128 (事務局直通) vicic@japan-racing.jp

▼ 各種料金は次のページをご覧ください ▼

申し込み内容・料金

2023年1月21日改訂版

		料金	金額記入
VICIC	入会金	15,000	
	年会費/年度更新料 <small>(11月1日より翌年扱いとなります)</small>	6,000	
JAF 会員	JAF 新規入会金	2,000	
	JAF 年会費 (自動振替の方は不要)	4,000	
JMRC	スポーツ	C 区分 (64歳以下対象)	3,000
	安全保険	B 区分 (65歳以上対象)	2,200
	JMRC 関東見舞金制度		3,500
JAF 競技ライセンス等	運転者 ドライバー	国内 B	3,100
		国内 A	4,100
		国際 C-C、C-R	10,500
		国際 B	12,700
		国際 A	14,800
	参加者 エントラント	国内	6,400
		国際	12,700
	審判員 オフィシャル	3級	3,100
		2級	4,100
		1級	5,100
		併有1件につき	500
	推薦 申請料	国内 B	9,500
		国内 A	12,700
		国際 C	28,800
		国際 B	31,900
	上級取得申請 (現年度ライセンスとの差額)		
	推薦 審査料	国内ライセンス	10,000
		国際ライセンス	12,000
	その他		
			合計金額
			¥

競技運転者許可証・公認審判員許可証推薦申請書

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、当クラブ（または団体）所属の下記の者の許可証取得を推薦いたします。

記

フリガナ							生年月日		年齢		
被推薦者氏名							西暦年月日		才		
ライセンスNo.							現有ライセンス				
住所 (TEL, FAX)	〒										
		TEL	()		FAX	()					
推薦資格 (○でかこむ)	運転者	国際A	国際B	国際C-C	国際C-R	国際DR	A 1・2	B 1・2	C 1	国内A	国内B
	審判員	1級	2級	3級		コース A・B		計時 A・B		技術 A・B	
被推薦者の経歴	裏面に記載のとおり										

【推薦者】

推薦日： 年 月 日

クラブまたは団体名称： ビクトリーサークルクラブ

クラブ団体登録印

代表者の署名：

印

住所：

TEL FAX

推薦にあたってのクラブ・団体代表者の所見（推薦理由等を具体的にご記入ください。）

〈注1〉本申請書は表・裏とも漏れなく記入・押印してください。

〈注2〉本申請書は国際競技運転者及び審判員1級の場合はJAFにおいて承認後、それ以外は推薦日から30日以内に申請されない場合、無効となります。

〈注3〉国際競技運転者及び審判員1級ライセンスの推薦状として使用する場合は、推薦者が責任をもって本申請書を提出してください。それ以外の場合はライセンス交付申請書に添付して提出してください。

J A F	モータースポーツ部 責 任 者	モータースポーツ部 担 当 者	地方本部責任者	地方本部・支部 受 付 者	申 請 方 法	推 蘭 申 請 料 領 収 印
					ライセンス 同 時 発 給	
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	推薦のみ (TR770:A)	¥ _____

自動車スポーツに関する経歴書

現在取得の自動車スポーツ関係の資格（取得年月日は、取得年のみの記載でも可とする）

取得年月日	資格名（内容）	備考

競技運転者としての最近の実績
（国際競技運転者の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	参加部門	部門順位	オーバーオール順位
			位／台	位／台

公認審判員としての最近の実績
（審判員1級の場合、下記以前の実績があれば、別紙にできるだけ詳細に記述して添付すること）

年月日	競技会名	担当役務

上記の実績に間違いありません。

本人（被推薦者）署名：



(本経歴書が未記入の場合は、署名捺印は不要)

ライセンス番号：

(新規申請の場合は不要)

※本書をご提出される方は、必ず下記をご確認いただき、ご同意いただいたうえでご提出ください。

JAFのモータースポーツに関する個人情報の取扱いについて

個人情報保護管理者：本部総務部長

【利用目的】・モータースポーツ機関誌の発送・モータースポーツにかかる諸手続きに関する業務・競技結果成績のデータベース構築及びその公表・登録クラブ・団体名簿への掲載（代表者名、連絡担当者名及び連絡先）・ライセンス講習会に関するお知らせ（講師名）・モータースポーツにかかるアンケート調査に関すること・モータースポーツ統計の作成

【委託について】取り扱いの全部または一部を委託する場合があります。

【開示について】下記に記載の最寄の電話番号にお問い合わせください。

【注意事項】必須項目にご記載いただけない場合は、利用目的に記載した内容が行えない場合があります。

【各地方本部連絡先】北海道：011-857-7155 東北：022-783-2826 関東：03-6833-9140 中部：052-872-3685
関西：072-645-1300 中国：082-272-9967 四国：087-867-8411 九州：092-841-7731



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

個人情報保護管理者:本部総務部長

- モータースポーツ機関誌の発送
- モータースポーツにかかる諸手続きに関する業務
- 競技結果成績のデータベース構築及びその公表
- 登録クラブ・団体名簿への掲載(代表者名、連絡担当者名及び連絡先)

- ライセンス講習会に関するお知らせ(講師名)
- モータースポーツにかかるアンケート調査に関すること
- モータースポーツ統計の作成

委託について:取り扱いの全部または一部を委託する場合があります。開示等に関しては、カード用申請書に記載の最寄の電話番号にお問い合わせください。

注意事項:必須項目にご記載いただけない場合は利用目的に記載した内容が行えない場合があります。

申請資格証明欄

証明の種別(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

d 公認審判員補助役務実施の証明

四輪用

競技運転者(参加者)許可証・公認審判員許可証交付申請書

一般社団法人 日本自動車連盟 御中

私はJAF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、国際競技運転者許可証の新規申請および上級申請、降格申請をする場合は、ライセンスの種別ごとに定められている、FIA eラーニングによる安全講習を受け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)
- 資格証明欄に所定の事項を記入してください。
- 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

770 13009

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) VICIC (バイシック) JAF登録印														
フリガナ	※連絡先電話番号															
申請者 氏名	印															
フリガナ	自宅 携帯 勤務先 呼出															
※現住所																
※写真の 変更	する場合○で囲む する	※自動車運転 免許証番号	性別 男 女	※生年 月日	大正 昭和 平成	年	月	日	※満 年令	才						
下記①・②は次の通り記入 ●国際・国内参加者→①・②カタカナ又はローマ字(国際は必ずローマ字) ●国際競技運転者→①ローマ字 ●国内競技運転者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		1:0														
(2)参加者の 代表者名		2:0														
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		JAF会員 会員継続 申込		個人会員本人						
種類	クラス	級	新規 推薦	新規 推薦	級	新規 推薦	新規 推薦	級	新規 推薦	級	新規 推薦	級				
競 技 運 転 者	国内	A B				C O S P T R S E L I N G A C R D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z										
	国際	A B C-C(C) C-R(R)	1 2 3 4 5 6 7 8 9			C O S P T R S E L I N G A C R D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z										
	限定国内 A		2 3 4 5			C O S P T R S E L I N G A C R D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z										
	国際ソーラーカー		2 3 4			C O S P T R S E L I N G A C R D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z										
	参加者	国際 国内	1 2 3 4 5 6 7 8 9			C O S P T R S E L I N G A C R D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z										
	エキスパート		2 3 4 5			C O S P T R S E L I N G A C R D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z										
その他	種類()	クラス()	申請方法()	1 JAF会員を継続する方は、上記にチェック <checkbox>またはご記名ください。</checkbox>										個人会員 ￥4,000		
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	精算形態 有 無	入金経路		備考		家族会員 ￥2,000 × 名						

四輪 (申請種別に○印)	
1 運転者/審判員	2 参加者
ライセンス(会員)No.	
氏名	
フリガナ	

[申請書用写真]	
<p>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。</p> <p>※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。</p> <p>※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。)</p> <p>※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。</p>	
顔が 点線枠内に 収まること (無帽・無背景) ノリのつけ過ぎに注意し、 はがれないように お貼りください	2.4cm 3cm

【健康管理事項】	
日本国内において自動車競技(レース、ラリー、スピード競技等)に参加する選手の健康管理について、一般社団法人日本自動車連盟(JAF)が要請する最小限度のものは次の通りです。なお、国際格式競技の場合は国際モータースポーツ競技規則付則第2章(第2章)が適用されます。	
①運動選手は最高視力が0.7以上であること。 ②対光反射が正常であり、現在眼上昇と共に済、視野狭窄、調節障害のないこと。 ③ゴンマクレンズの使用は許されない。 ④ゴンマクレンズを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。 ⑤使用される信号旗の色の識別ができること。 ⑥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。 ⑦40歳以上のドライバーは、健康診断の都合で心電図検査を受けること。 ⑧45歳以上のドライバーは、負荷心電図検査も受けること。 ⑨慢性疾患有りしないこと。(以下下記もの) 高血圧症、腎機能不全症、心臓病(先天性心疾患含む)、糖尿病、肝臓障害、末梢閉塞症、動脈疾患、慢性閉塞性肺疾患、吸煙疾患、神経障害。 ⑩手元の握力機能が正常化していないこと。 手足の機能に制限がある場合は、自由な動きが50%を超えて阻害されないこと。 ⑪精神病、てんかん(過去10年内に症状が確認されていない場合を除く)、覚醒剤中毒、麻薬中毒、アルコール中毒の既往なく現に罹患していないこと。 ⑫何らかの障害者手帳を持つ場合は、競技会参加申込時にオーガナイザーへ申し出なければならない。 ⑬(1)に連絡し、Condition欄に記載のあるライセンスを持つ場合は、その番号を健康管理カードの特記事項欄に記載し、またその番号に対応するJAFからの通知書をオーガナイザーに提示すること。	

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	

右記①～④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。

2021.10
S-A-001-25