



2010年 2月改訂
2010年11月改訂
2011年 9月改訂
2012年 7月改訂
2016年10月修正
2017年 1月修正
2018年 2月改訂
2021年11月改定
2023年 4月改定
2024年 4月改定

ヘルメット公認/推奨要領（2024）

（公財）日本自転車競技連盟

本連盟は自転車競技の安全と競技としての特質を考慮し、本連盟および加盟団体の主管する自転車競技大会に使用するヘルメットを次により公認する。また、自転車スポーツの安全な普及振興を図るためのヘルメット推奨制度を設ける。この推奨ヘルメットは自転車競技用の公認ヘルメットとはみなさない。

1 公認または推奨の申請者

- (1) 公認または推奨を取得しようとするヘルメットの、日本国内に於ける販売権を持つものは、当該ヘルメットの公認または推奨を本連盟に申請することができる。
- (2) 公認または推奨の申請者は本連盟競技規則およびヘルメット公認/推奨要領を順守し、かつ当該ヘルメットの品質および証紙の貼付に責任を持たなければならない。

2 公認・推奨の条件

- (1) 本連盟競技規則、ヘルメット公認/推奨基準に適合していること。または*SG（自転車等用ヘルメット/CPSA0056）、**CE（EN1078）、***CPSC（CPSC/16CFR）のいずれかに適合しているものもしくは、****その他各国各地域における公的機関が認証したものについては、第三者機関が発行したその「証明書」と附随する「検査報告書」を添付していること。
- (2) 推奨においては本連盟競技規則に適合していることを求めない。
- (3) 別に定める公認・推奨申請書により申請し、認可を受けた際には、速やかに公認料を納入すること。
- (4) 認可にあたり本連盟は、ヘルメットの構造、形状、付属品等の状態により、必要とする場合はその使用条件に制限を加えることがある。また、その制限の内容をユーザーに周知する責任は申請者に帰属する。
- (5) 公認および推奨の期限は、当該認可年の1月1日または認可の翌日のいずれか遅い方の日付より、当該認可年の12月31日までとする。
- (6) 本連盟および加盟団体の主催する競技大会には、公認された形式のヘルメット以外の物の使用を禁止する。
- (7) 証紙は当該ヘルメットが公認または推奨されていることを示すものとして、20枚を単位として発行する。公認または推奨の申請者は証紙の適正な管理に責任を持たなければならない。
- (8) 公認または推奨された形式のヘルメットには、出荷時にその全数に公認または推奨ヘルメットを示す証紙が貼付されていなければならない。
- (9) 広告物に本連盟公認または推奨の旨表示することはできるが、誇大表示等、利用者を惑わす表現をすることはできない。

- *SG：一般財団法人製品安全協会のSG基準（規格番号：自転車等用ヘルメット/CPSA0056）
：各メーカーにおいて個々の商品を識別するために付された品番等の単位において認証を受け
ものとし、型式認証によって同一型式製品全てを指すものとししない
- **CE：全EU加盟国の基準を満たすものにつけられるマーク（規格番号：EN1078）
- ***CPSC：アメリカ合衆国消費者製品安全委員会が定める安全基準を満たすものにつけられるマーク
（規格番号：CPSC/16CFR）
- ****その他、各国各地域における公的機関の認証は日本国内において所定の性能試験を課す場合がある

3 公認または推奨の取り消し

上記の各号に違反した場合は公認または推奨を取り消す。

公認証紙見本



実寸は直径18mm

推奨証紙見本



実寸は直径18mm

補足：

1. ヘルメットの公認/推奨基準に基づく性能試験は、（一財）日本車両検査協会で行われます。

東京検査所： 〒114-0003 東京都北区豊島7-26-28
電話： 03(3912)2361 Fax: 03(3912)2208 URL: <http://jvia.or.jp>

大阪検査所： 〒590-0983 大阪府堺市堺区山本町2-66-2
電話： 072(233)2001 Fax: 072(233)2002 URL: <http://jvia.or.jp>

2. 公認/推奨申請にあたっては、申請書に必要事項を記入の上、

① 以下ア～ウのうち、いずれか1点。

ア. 本連盟競技規則、ヘルメット公認/推奨基準に適合しているもの、もしくはSG（自転車等用ヘルメット/CPSA0056）に適合するもののうち、第三者機関が発行したその「証明書」と、その証明書に附随する「検査報告書」を持たないものについては、（一財）日本車両検査協会発行の検査報告書

イ. SG（自転車等用ヘルメット/CPSA0056）、CE（EN1078）、CPSC（C

PSC/16CFR)のいずれかに適合しているものもしくは、その他各国各地域における公的機関が認証したものについては、第三者機関が発行したその「証明書」と、その証明書に附随する「検査報告書」

ウ. 申請者側の申し出により本連盟が適当と認めた第三者機関の場合は、その「証明書」と、その証明書に附随する「検査報告書」

② 材質、寸法を明記した図面（3面図および縦断面図）

③ ヘルメットのサンプル1個（公認または推奨の更新時には不要）を添えて下記あて郵送にてお送りください。

（財）日本自転車競技連盟：

〒141-0021, 東京都品川区上大崎3-3-1, 自転車総合ビル5F

電話：03(6277)2690

E-mail:helmet@jcf.or.jp

3. 公認/推奨申請料は製品1件あたり、3,000円〔税別〕です。

下記あてにご送金ください：

りそな銀行東京公務部

（普通）6104013

（公財）日本自転車競技連盟

4. 申請書受理後、本連盟で審査の上、公認/推奨の可否をご連絡いたします。

5. 公認証紙発行料は1枚につき200円〔税別〕です。

推奨証紙発行料は1枚につき50円〔税別〕です。

6. 発行された証紙の管理は申請者の責任となります。競技規則並びに公認/推奨要領、基準、公認または推奨の条件に反した扱いがあった場合は、公認・推奨を取り消します。

7. 公認/推奨証紙の発行申請書には。公認/推奨認定書の写しを添付し、郵送すること。

〒141-0021

東京都品川区上大崎3-3-1

自転車総合ビル5F

(公財)日本自転車競技連盟

総務部ヘルメット証紙担当あて

APPROVED



JAPAN CYCLING FEDERATION

SECRETARIAT: c/o JITENSHA-SOGO Bldg, 3-3-1, KAMI-OSAKI, SHINAGAWA-KU, TOKYO 141-0021, JAPAN
TEL; +81-3-6277-2690 FAX; +81-3-6277-2691 e-mail: gyomu@jcf.or.jp

ヘルメット公認/推奨申請書

(公財)日本自転車競技連盟御中

申請年月日：

申請社名：

印

所在地：

電話：

ファクシミリ：

e-mail：

担当者名：

当社製品は、(公財)日本自転車競技連盟競技規則および公認ヘルメット検査基準に適合いたしますので、下記のとおり(公認/推奨*)を申請いたします。

記

- 公認/推奨申請年： _____ 年
- 公認/推奨 の別： ☐ 公認 ☐ 推奨 *公認あるいは推奨のどちらの申請かを明示してください。
新規/更新 の別： ☐ 新規 ☐ 更新(直近の番号 2023- _____ ・ _____ - _____)
対象品のブランド名 (和文表示)： _____
(英文表示)： _____
- 製品名・型番 (和文表示)： 製品名 _____ 型番 _____
(英文表示)： _____
申請するサイズ： _____ (_____ - _____ cm), _____ (_____ - _____ cm), _____ (_____ - _____ cm), _____ (_____ - _____ cm)
- 製造社・製造国 (和文表示)： 製造社 _____ 製造国 _____
(英文表示)： _____
- 材質・重量および構造 (図面添付)： ☐
- 仕様： ☐ バイザー ☐ スクリーン(シールド) ☐ 硬質カバー ☐ その他(_____)
- ヘルメット・サンプル： ☐ 新規申請(1個) ☐ 更新申請(不要)
- 性能証明書： ☐ JIS認証工場での社内試験成績書 ☐ SG, CE, CPSC ☐ その他の第三者機関



JAPAN CYCLING FEDERATION

SECRETARIAT: c/o JITENSHA-SOGO Bldg, 3-3-1, KAMI-OSAKI, SHINAGAWA-KU, TOKYO 141-0021, JAPAN
TEL; +81-3-6277-2690 FAX; +81-3-6277-2691 e-mail: gyomu@jcf.or.jp

ヘルメット公認/推奨 変更 申請書

(公財)日本自転車競技連盟御中

申請年月日：

☐ 申請社名：

印

☐ 所在地：

☐ 電話：

☐ ファクシミリ：

☐ e-mail：

☐ 担当者名：

当社製品は、(公財)日本自転車競技連盟競技規則および公認ヘルメット検査基準に適合いたしますので、下記のとおり(公認/推奨*)を申請いたします。

記

1. 直近の公認・推奨番号：

____年____月____日____公認・推奨

☐ 2. 対象品のブランド名 (和文表示)：_____
(英文表示)：_____

☐ 3. 製品名・型番 (和文表示)：製品名_____
(英文表示)：_____
• 型番_____
• _____

☐ 4. 申請するサイズ：____(____-____cm), ____ (____-____cm), ____ (____-____cm), ____ (____-____cm)

☐ 5. 製造社・製造国 (和文表示)：製造社_____
(英文表示)：_____
• 製造国_____
• _____

☐ 6. 仕様： ☐ バイザー ☐ スクリーン(シールド) ☐ 硬質カバー ☐ その他(____)



ヘルメット公認認定書
APPROVAL HELMET

2024-00-000A

〒
住所

申請者 御中

貴社製品は、(公財)日本自転車競技連盟競技規則および公認ヘルメット検査基準に適合いたしますので、下記のとおり公認いたします。

Japan Cycling Federation approves the helmet below, as the conformed product to the JCF standards;

記

1. 対象品目の名称または型式 / Name of model:

自転車ヘルメット/Cycling helmet:

2. 認定の有効期間 / Duration of approval:

from: to: 31/12/2024

3. 公認の条件 / terms of approval:

●公認証紙は出荷時に全数の各ヘルメットの表面に貼付されていなければならない

The certificate stamps shall be stuck on surface of each of all helmets at shipping.

-
-

以上

〇 〇 〇 〇,

President

JAPAN CYCLING FEDERATION

公益財団法人 日本自転車競技連盟

会長 〇 〇 〇 〇



ヘルメット公認証紙発行申請書

2024-00-000A

公益財団法人 日本自転車競技連盟 御中

申請年月日 :
申請社名 :
所在地 :
電話 :
ファクシミリ :
Eメール :
担当者名 :

(公財)日本自転車競技連盟ヘルメット公認要領にしたがい、下記のとおり公認ヘルメット証紙の発行を申請いたします。

記

1. 対象品目の名称または型式 _____

2. 対象製品の公認取得年月日 _____

3. ヘルメット公認認定書(写しを添付) ☒

4. 発行申請枚数(20枚単位) _____ 枚

5. ヘルメット公認証紙送付先