

(電子メール又はFAXにてお申し込み頂く場合)

別添

第14回自動車安全シンポジウム申し込み用紙

下記項目すべてご記入の上、11/25(月)までに、登録フォームにてお申し込みください。

| | |
|---|--------------|
| 氏名 | (フリガナ) |
| 住所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | 〒 |
| 会社名 | |
| 電話番号 F A X | TEL. FAX. |
| 電子メール アドレス | |

当日のパネルディスカッションでは、衝突被害軽減ブレーキやチャイルドシートなどについてのディスカッションを予定しています。参考にさせていただくため、以下のアンケートにお答えください。

| | |
|------|---|
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 年齢 | <input type="checkbox"/> 19歳以下 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳以上 |
| 家族構成 | 同居のご家族はいますか？ <input type="checkbox"/> はい 人 <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合(複数回答可) <input type="checkbox"/> 乳児(3歳未満) <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 成人(<input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳以上) |
| 所属 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 業務(<input type="checkbox"/> 自動車関連企業 <input type="checkbox"/> 自動車関連団体 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> マスコミ・メディア |
| 関心事項 | ●歩行者をどう守るか？ <input type="checkbox"/> 歩行者事故の現状 <input type="checkbox"/> 歩行者を守る自動車の車体(衝撃吸収) <input type="checkbox"/> 自動車の安全装置の現状と課題(衝突被害軽減ブレーキ、アラウンドビューなど) <input type="checkbox"/> その他 ●自動車乗員をどう守るか？ <input type="checkbox"/> 自動車乗員の事故の現状 <input type="checkbox"/> チャイルドシートの現状と課題 <input type="checkbox"/> 高齢者に配慮したシートベルト <input type="checkbox"/> 適切なシートベルトの使用方法 <input type="checkbox"/> その他 ●その他 |
| その他 | ●その他、車両安全対策に関するご意見について、記載して下さい。 |

※参加者多数の場合、自動車関連業界の方にはご遠慮頂く場合がございます。予めご了承願います。

お問い合わせ先事務局(一般財団法人 日本自動車研究所)

電話番号: 029-856-1120

メールアドレス: anzensympo@jari.or.jp

FAX: 029-856-1124