

第 19 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、5/21（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	
参加時の 立場	<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

当日は、自動運転の実現に向けた今後の車両安全対策のあり方についてパネルディスカッションを予定しています。議論の参考にさせていただくため、アンケートにお答えください。

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
関心事項	<p>●自動運転に関して最も関心が高いことは？ （最も関心が高いことを1つチェックしてください）</p> <p><input type="checkbox"/>自動運転技術の開発動向 <input type="checkbox"/>自動運転の実現に向けた技術的課題 <input type="checkbox"/>自動運転の実現に向けた制度的課題 <input type="checkbox"/>その他</p> <hr/> <p>●自動運転の実現のために必要と考えることを自由に記載して下さい。</p>

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@jar i. or. jp