

## 第 20 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、10/23（水）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、予防安全技術による安全対策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>● 次の予防安全技術をご存知ですか？【複数回答可】</p> <input type="checkbox"/> 衝突被害軽減ブレーキ <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い時加速抑制装置 <input type="checkbox"/> 車線逸脱警報 <input type="checkbox"/> 先進ライト（自動切替型前照灯、自動防眩型前照灯、配光可変型前照灯） <p>● 現在お乗りのクルマに予防安全技術がついていますか？</p> <input type="checkbox"/> ついている <input type="checkbox"/> ついていない <input type="checkbox"/> わからない <p>● 買い替えの際には、予防安全技術がついているクルマを購入しますか？</p> <input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない <input type="checkbox"/> わからない <p>● 「サポカー」「サポカーS」（安全運転サポート車）をご存知ですか？</p> <input type="checkbox"/> 知っている

	<p>→ ● クルマを購入する際、「サポカー」「サポカーS」（安全運転サポート車）を考慮しますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 考慮する</p> <p><input type="checkbox"/> 考慮するが、優先度は低い</p> <p><input type="checkbox"/> 考慮しない</p> <p><input type="checkbox"/> わからない</p> <p>→ ● 上記を選択した理由をお聞かせください （自由回答欄）</p> <p><input type="checkbox"/> 知らない</p> <p><input type="checkbox"/> わからない</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@jari.or.jp