

(様式2)

## 受験資格要件確認書

会員番号			年 月 日現在
ふりがな	氏	名	男・女
氏 名			

### ① 日本安全運転医療学会会員歴

事務局で最低3年度分連続して会費を納入しているかを確認します。

### ② 運転に関する実務経験（AもしくはBの記載をお願いします）

#### A. 2年以上の運転に関する実務経験

年 月 ～ 年 月	主に運転に関わる職歴・研究歴等を記載

#### B. 筆頭での運転に関する論文・著書、発表・講演

(論文、抄録、プログラム等の写しの提出が必要です)

##### ・論文・著書の場合

タイトル	雑誌・書籍名	掲載ページ	掲載年
		P	年

##### ・発表・講演の場合

演題名	学術集会等名称	開催年
		年

(様式2)

③ 学術集会参加歴

第 (       ) 回学術集会参加

(第1回は自動車運転に関する合同研究会、第2~5回は日本安全運転・医療研究会になりますが、それらも可)

提出書類：      参加証      ・      ネームカード・      領収書      ・      氏名入りプログラム

④ 講習    試験当日に行いますので受講証明書の提出は当面は不要です

⑤ 他学会の資格に基づく認定

日本作業療法士協会の「運転と地域移動支援実践者」の  
認定証の写しの提出：      あり      ・      なし

上記のとおり相違ありません。

年      月      日