

受験資格要件確認書

会員番号	22222		2025 年 12 月 15 日現在
ふりがな	氏 あんぜん	名 はなこ	☐男 ☒女
氏 名	安全	花子	

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 実際はAかBのどちらかの記載で良い

年 月 ～ 年 月	主に運転に関わる職歴・研究歴等を記載
2002年10月～	高齢者講習を実施
2009年7月～	認知機能検査を実施
2022年5月～	運転技能検査を実施
2014年6月～	〇〇リハビリテーション病院等と連携して高次脳機能障害者に対する評価・指導を開始
2020年5月	知的障害者・発達障害者に対する教習を実施

B. 筆頭での運転に関する論文・著書、発表・講演 実際は論文・著書、発表・講演のいずれか1つでよい
(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
指定自動車教習所が高次脳機能障害者に対して実施可能な指導と評価の分析法	改めて症例から考える高齢者の自動車運転	P 138 ～149	2024 年

・発表・講演の場合

演題名	学術集会等名称	開催年
びまん性軸索損傷を発症し、右動眼神経麻痺・記憶障害・注意機能を呈した対象者への自動車運転再開支援の一症例	第8回日本安全運転医療学会学術集会	2024 年

(様式2)

③ 学術集会参加歴

第 (6) 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。

2025 年 12 月 15 日