

茅ヶ崎小学生陸上教室（ちがさきリトル）

新年度アンケート

*このアンケートは今後の指導に必要なものです。必ず提出して下さい。

年 氏名

男 女

問1 この教室を何で知りましたか？ 番号に○をつけてください。

- (1) タウンニュースをみて (2) 兄・姉に聞いて
(3) 友達や知人に聞いて (4) リトルのホームページで
(5) その他（具体的に）

問2 この教室に参加したいと思ったのは？

- (1) 自分で参加したいと思った (2) 親がすすめたから
(3) 兄、姉がすすめたから (4) 友達がすすめたから
(5) その他（具体的に）

問3 この教室で何を覚えたいですか？（複数でも）

- (1) 速く走れるようになりたい (2) 正しい走り方をしたい
(3) いろいろな種目を体験したい (4) 健康になりたい
(5) その他（具体的に）

問4 このグラウンドまでどうやって来ますか？

- (1) 家の人に車で送り迎えをしてもらう
(2) 家の人と自転車で
(3) 友達と自転車で
(4) 一人で自転車で
(5) 歩いて
(6) その他（具体的に）

* 駐車場は他のスポーツ（サッカーやラグビーなど）もありますので非常に混雑します。
他の駐車場を利用するか自転車でのお出で下さい。路上駐車は取り締まりがよくあります。

<ウラへ>

問5 グラウンドまでどの位の時間がかかりますか？

- (1) 15分以内 (2) 15分～20分
(3) 20分～30分 (4) 30分～40分
(5) 40分以上 (6) 1時間以上

問6 グラウンドに来る日は何時に起きますか？

- (1) 6時～6時30分 (2) 6時30分～7時
(3) 7時～7時30分 (4) 7時30分～8時
(5) 8時～8時30分 (6) 8時30分～9時
(6) その他 時頃

問7 朝食は食べてきますか？

- (1) 必ず食べる (2) 食べないときもある (週 回位)
(3) 食べない (4) その他

問8 夜は何時頃に寝ますか？

- (1) 8時～9時 (2) 9時～10時
(3) 10時～11時 (4) その他 時頃

問9 これまで大きな病気やケガをしたことがありますか？

特に教室に知らせたいことがあれば記入してください。

- (1) ある (それはどんな病気やケガですか？記入してください)

(2) あるけど完治した
(3) 現在も治療中
(4) ない

問10 問9で(3)に○をした人にお聞きします

この教室に参加することをお医者さんに相談しましたか？

- (1) した (2) しない

問11 問10で(1)に○をした人

お医者さんになんて言われましたか？できるだけ詳しく記入してください

以上で質問は終わりですがその他ご希望がありましたら記入してください