

氏名 \_\_\_\_\_

FAX 088 - 855 - 6633



学校名又は所属チーム名 \_\_\_\_\_

学年 \_\_\_\_\_

- 1、ポジションは決まっていますか。 ( GK DF MF FW )
- 2、現在レギュラーですか。 (はい・いいえ・サブ・どちらとも言えない)
- 3、利き足は左ですか右ですか。 ( 右 ・ 左 )
- 4、スパイクシューズのメーカーは。 (アディダス・プーマ・ナイキ・ミズノ・その他)
- 5、近いうちに大会がありますか。例：2/14に県体 ( \_\_\_\_\_ )  
その大会に出場したいですか。 (出場したい・わからない・治るのであれば休む)
- 6、1週間のうち何日練習をしていますか。 (おおよそ \_\_\_\_\_ 日)
- 7、1日何時間練習をしますか。 (おおよそ \_\_\_\_\_ 時間)
- 8、今までにスポーツの怪我や病気をしたことがありますか。 ( ある ・ ない )  
それはどんな (どこの) ケガですか。 ( \_\_\_\_\_ )
- 9、あなたのスポーツ歴を教えてください。例：小学校バレー、中学、高校とサッカー  
( \_\_\_\_\_ )
- 10、練習前後にストレッチを行っていますか。 (いつも ・ 時々 ・ しない)
- 11、現在練習はどうしていますか。  
(痛くて休んでいる・痛みの出ない範囲でやっている・痛みがあるがやっている)
- 12、どんな時に痛みますか。  
(じっとしていても痛い ・ 日常の動作 (歩く、階段、自転車など) でも痛い  
サッカーのときだけ痛い ・ 練習後など疲れてくると痛い ・ その他)
- 13、今回の痛みで、病院や接骨院、鍼灸院、整体などにかかりましたか。  
(かかっていない ・ 病院 ・ 接骨院 ・ 鍼灸院 ・ 整体 ・ その他)

※アンケート) ケガの応急処置で「RICE (ライス)」という言葉を知っていますか?  
(全く知らない ・ 聞いたことはある ・ 知っている)

ご協力有難うございました。