

氏名 _____

FAX 088 - 855 - 6633

学校名又は所属チーム名 _____

学年 _____

- 1、何のクラブに所属していますか。例：サッカー部 (_____)
- 2、ポジションは決まっていますか。例：キーパー (_____)
- 3、現在レギュラーですか。 (はい ・ いいえ ・ どちらとも言えない)
- 4、利き腕 (利き足) は左ですか右ですか。例：右投げ左打ち (_____)
- 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。 (およそ _____ 日)
- 7、1日何時間練習をしますか。 (およそ _____ 時間)
- 8、今までにスポーツ怪我や病気をしたことがありますか。 (ある ・ ない)
- 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、高校と陸上
(_____)
- 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
スポーツのときだけ痛い ・ 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。