令和５年度　フットサル教室　　受講前アンケート

所属チーム＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　記入者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　所属がなければ空白で構いません。

Ｑ　1，受講について、該当するものに〇をつけてください。（複数回答可）

健康づくりや体力増進　・　技術向上　・　ストレス解消

その他〔　　〕

Ｑ　2，健康状態について

①　最近の体調をお書きください。

良好　　普通　　不調

②　病院や主治医から止められている事柄や動作がありますか？

特にない

ある　（　　）

Ｑ　3，発作について、該当するところにお書きください。

発作なし　　発作あり　（　　年　　月　頃）

ありの方は下記をお書き下さい。

対処方法は？　（　　）

Ｑ　4，サッカーもしくはフットサルの経験はありますか

ある　（※どのくらいの期間ですか？　　）

なし

Ｑ　5，サッカーもしくはフットサル以外に運動経験はありますか。

ある　（※競技名　　）

なし

Ｑ　6，写真撮影についてお聞かせください。

☐　全て撮影してもよい　　☐　顔が写らなければよい　　☐　撮影してはいけない

※撮影した写真は当センターの年報等に使用させていただきます

Ｑ　7，教室中、気を付けて欲しいことがあればお書きください。