令和5年度　ボッチャ交流教室　　事前アンケート

氏名	

Q1.　2月10日(土)・11日(日)のレクボッチャ大会について当てはまる項目に〇をつけてください。

①　レクボッチャ大会に参加しますか

教室として参加する　・　個人または所属チームで参加する　・　参加しない

②　①で「参加する」と答えた方は参加できる日を教えてください。

2月10日(土)　・　2月11日(日)　・　どの日程でも参加できる

Q2.　今までボッチャをしたことがありますか。

ある　・　ない

Q3.　この教室に参加した理由をご記入ください。

Q4.　苦手なことがありましたら、ご記入ください。

例）大きな音・季節・体に触れられること　など

Q5.　①～②の健康状態についてご記入ください。

①　運動で気をつける点（禁忌事項）、集団活動で気をつけることはありますか。

特にない　・　ある

②　①で「ある」と答えた方は詳しく教えてください。

Q6.　①～②の発作について、ご記入ください。

①　今までに発作が起きたことはありますか。

特にない　・　ある

②　ありの方は、ご記入ください。

きっかけ　（　　）

周期　（　　）

対処方法　（　　）

Q7.　その他、教室についてのご希望やご意見等がありましたらご記入ください。

ありがとうございました。