

「スポーツ無尽効果検証事業」アンケート 回答用紙

*アンケートはグループ全員の方が回答してください。

*回答にあたっては、別紙の質問用紙を見ながら、当てはまるカタカナに「○」を付けてください。

*回答用紙のみを、報告書類とともに同封してください。

問1【1つ選択】 ア イ ウ

問2【1つ選択】 ア イ ウ エ オ カ キ ク

問3【1つ選択】 ア イ

問4【1つ選択】 ア イ ウ エ オ カ ()

問5【1つ選択】 ア イ ウ ()

問6【1つ選択】 ア イ ウ エ オ ()

問7【1つ選択】 ア イ

問8【1つ選択】 ア イ ウ (理由:)

問9【1つ選択】 ア イ ウ (理由:)

問10【複数回答可】 ア イ ウ エ オ カ キ
ク ()

問11【複数回答可】 ア イ ウ エ オ
カ ()

問12 この事業に参加した感想を自由に記入してください。

質問は以上です。御協力ありがとうございました。