**（公財）長崎県スポーツ協会　中田あて【鑑不要】　ＦＡＸ：０９５－８４８－７７４９**

　　　　　　　　　　　　　　　　　email：nakata@nagasakiken-sports.com

（公財）長崎県スポーツ協会・スポーツ医・科学情報提供事業ＤＶＤについてのアンケート調査

**Q１：記入者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **所属** |  |
| **役職** |  | **氏名** |  |

※該当の番号を「○」で囲んでください。

**Q２：DVDを観た印象または感想はどうですか。**

 　①　大変よい　　②　まあまあよい　　③　ふつう　　④　よくない

**Ｑ３：以下の質問に答えてください。**

【Q２で①②】と回答された方、どのような点がよいか具体的にお答えください。

|  |
| --- |
|  |

【Q２で③④】と回答された方、理由を具体的にお答えください。

|  |
| --- |
|  |

**Q４：特に関心を持った内容又は参考になったトレーニングに「〇」を記入してください。（複数回答可）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | プロローグ |  | 06 | 利眼 |  |
| 02 | 固視 |  | 07 | 周辺視野 |  |
| 03 | 追従性眼球運動 |  | 08 | 瞬間視力 |  |
| 04 | 衝動性眼球運動 |  | 09 | 眼と身体の連携 |  |
| 05 | NPC　輻輳 |  | 10 | エピローグ |  |

**Q５：このDVDを他の指導者や保護者、子ども達に勧めたいと思いますか。**

　　①　是非勧める　　②　機会があれば勧める　　③　わからない　　④　勧めない

**Ｑ６：本事業における情報提供について、今後どの手段がよいと思いますか。（複数回答可）**

　　　　　①　ＤＶＤ　　　②　冊子、パンフレット　　③　ホームページへのアップ

　　　　　④　講師の派遣　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Q７：次回取り扱って欲しい内容や情報提供事業へ対する要望等を自由ご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**ご協力ありがとうございました。**