

IV. 調査票

①児童・生徒

①

CHIBA

令和5年度 県民の運動・スポーツに関するアンケート調査（児童・生徒）

この用紙は、まわりの人といっしょに答えを考えたり、自分のかわりに答えを書いてもらってもかまいません。
このアンケートは、千葉県に住むみなさんの運動・スポーツへのご意見を聞き、みなさんの健康をよりよくするためのものです。
それぞれの質問への答えを選び、□に✓を書き入れてください。なお、答えがほかの人に知られることはありません。

■回答者情報

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性				
学年	<input type="checkbox"/> 小学校（小学部）5年	<input type="checkbox"/> 中学校（中学部）2年	<input type="checkbox"/> 高等学校（高等部）2年			
身長・体重	【 】 cm	【 】 kg				
お住まいの地域	<input type="checkbox"/> ①千葉市	<input type="checkbox"/> ②東葛飾地域	<input type="checkbox"/> ③葛南地域	<input type="checkbox"/> ④北総地域	<input type="checkbox"/> ⑤東上総地域	<input type="checkbox"/> ⑥南房総地域

■健康・生活習慣について

このところ、健康だと思いますか。	<input type="checkbox"/> ①健康である	<input type="checkbox"/> ②どちらかといえば健康である		
	<input type="checkbox"/> ③どちらかといえば健康でない	<input type="checkbox"/> ④健康でない		
普段、朝ごはんを食べますか。	<input type="checkbox"/> ①毎日食べる	<input type="checkbox"/> ②食べる日の方が多い	<input type="checkbox"/> ③食べない日の方が多い	
	<input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない			
「ほとんど食べない」と答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①食べる時間がとれないから	<input type="checkbox"/> ②長く寝ていたいから	<input type="checkbox"/> ③食欲がないから	
	<input type="checkbox"/> ④準備などが面倒だから	<input type="checkbox"/> ⑤健康・ダイエットのため	<input type="checkbox"/> ⑥その他	
普段、1日どのくらい睡眠時間を取っていますか。	<input type="checkbox"/> ①9時間以上	<input type="checkbox"/> ②8時間程度	<input type="checkbox"/> ③7時間程度	<input type="checkbox"/> ④6時間程度
	<input type="checkbox"/> ⑤5時間程度	<input type="checkbox"/> ⑥4時間程度	<input type="checkbox"/> ⑦3時間以下	

■体力・運動習慣について

体力に自信がありますか。	<input type="checkbox"/> ①体力に自信がある	<input type="checkbox"/> ②どちらかといえば体力に自信がある		
	<input type="checkbox"/> ③どちらかといえば体力に不安がある	<input type="checkbox"/> ④体力に不安がある		
このところ、運動不足を感じますか。	<input type="checkbox"/> ①とても感じる	<input type="checkbox"/> ②少し感じる	<input type="checkbox"/> ③あまり感じない	<input type="checkbox"/> ④全く感じない
この1年間に、体育の授業以外で、運動やスポーツ（運動部活動・クラブ活動・体を動かす遊び等を含む）をどのくらい行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①週に3回以上	<input type="checkbox"/> ②週に2回	<input type="checkbox"/> ③週に1回	<input type="checkbox"/> ④月に1～3回程度
	<input type="checkbox"/> ⑤3か月に1～2回程度	<input type="checkbox"/> ⑥年に1～3回程度	<input type="checkbox"/> ⑦全く行っていない	
運動やスポーツの実施が週1回未満の方にお聞きします。その理由は何ですか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①勉強や習い事が忙しくて時間がないから	<input type="checkbox"/> ②やるさっかげがないから		
	<input type="checkbox"/> ③病気やけがをしているから	<input type="checkbox"/> ④年をとったから		
	<input type="checkbox"/> ⑤場所や施設がないから	<input type="checkbox"/> ⑥仲間がないから		
	<input type="checkbox"/> ⑦指導者がいないから	<input type="checkbox"/> ⑧お金に余裕がないから		
	<input type="checkbox"/> ⑨運動やスポーツが嫌いだから	<input type="checkbox"/> ⑩面倒くさいから		
	<input type="checkbox"/> ⑪運動・スポーツ以上に大切なことがあるから	<input type="checkbox"/> ⑫生活や仕事で体を動かしているから		
	<input type="checkbox"/> ⑬新型コロナウイルス感染症による意識の変化	<input type="checkbox"/> ⑭その他	<input type="checkbox"/> ⑮特に理由はない	
主に運動やスポーツを行った理由は何ですか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①健康のため	<input type="checkbox"/> ②体力の増進・維持のため	<input type="checkbox"/> ③筋力の増進・維持のため	
	<input type="checkbox"/> ④楽しみ・気持ちとして	<input type="checkbox"/> ⑤運動不足を感じるから	<input type="checkbox"/> ⑥精神の休養や訓練のため	
	<input type="checkbox"/> ⑦自己の記録や能力の向上のため	<input type="checkbox"/> ⑧家族とのふれあいとして	<input type="checkbox"/> ⑨友人・仲間との交流として	
	<input type="checkbox"/> ⑩肥満解消・ダイエットのため	<input type="checkbox"/> ⑪スポーツ選手を目指すため	<input type="checkbox"/> ⑫選手に役立てるため	
	<input type="checkbox"/> ⑬その他	<input type="checkbox"/> ⑭行っていない		
主に運動・スポーツをどのように実施しましたか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①所属しているクラブやサークルへの参加	<input type="checkbox"/> ②教室やレッスンへの参加		
	<input type="checkbox"/> ③イベントや大会への参加	<input type="checkbox"/> ④施設での自由な運動・スポーツ		
	<input type="checkbox"/> ⑤屋外でのランニング、ウォーキング	<input type="checkbox"/> ⑥自宅での体操やトレーニング		
	<input type="checkbox"/> ⑦その他	<input type="checkbox"/> ⑧行っていない		
主に運動やスポーツを行った場所はどこですか。（いくつでも）	<input type="checkbox"/> ①公共体育・スポーツ施設	<input type="checkbox"/> ②学校の施設	<input type="checkbox"/> ③自宅又は自宅敷地内	
	<input type="checkbox"/> ④職場又は職場敷地内	<input type="checkbox"/> ⑤民間インドア施設（フィットネスクラブ・ジム等）		
	<input type="checkbox"/> ⑥民間アウトドア施設（ゴルフ場等）	<input type="checkbox"/> ⑦の公園	<input type="checkbox"/> ⑧公民館	<input type="checkbox"/> ⑨空き地
	<input type="checkbox"/> ⑩道路	<input type="checkbox"/> ⑪自然環境（山・川・海等）	<input type="checkbox"/> ⑫その他	<input type="checkbox"/> ⑬行っていない
現在の運動・スポーツの実施頻度満足していますか。	<input type="checkbox"/> ①満足している	<input type="checkbox"/> ②もっとやりたいと思う	<input type="checkbox"/> ③どちらともいえない	
	<input type="checkbox"/> ④わからない			

※裏面にも質問があります。

■「バラスポーツ」について

過去に一度でもバラスポーツを体験したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①体験したことがある <input type="checkbox"/> ②体験したことがない
体験したことがあると答えた方にお聞きします。体験したことがあるスポーツは何ですか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①ポッチャ <input type="checkbox"/> ②車いすバスケット <input type="checkbox"/> ③車いすラグビー <input type="checkbox"/> ④車いすテニス <input type="checkbox"/> ⑤パラバレーボール(座位) <input type="checkbox"/> ⑥車いすフェンシング <input type="checkbox"/> ⑦ゴールボール <input type="checkbox"/> ⑧ブラインドサッカー <input type="checkbox"/> ⑨パラバドミントン <input type="checkbox"/> ⑩その他
体験したことがないと答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①体験するきっかけがない <input type="checkbox"/> ②体験できる場所がわからない <input type="checkbox"/> ③指導者がいない <input type="checkbox"/> ④一緒に行く仲間がいない <input type="checkbox"/> ⑤興味・関心がない
過去に一度でもバラスポーツを観戦したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①生で観戦したことがある <input type="checkbox"/> ②テレビ、ネット等で観戦したことがある <input type="checkbox"/> ③観戦したことがない

■「アーバンスポーツ」について

「アーバンスポーツ」で体験したいスポーツはありますか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①スケートボード <input type="checkbox"/> ②ブレイキン(ブレイクダンス) <input type="checkbox"/> ③3X3(3人制バスケットボール) <input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥特になし
体験したことがある「アーバンスポーツ」はありますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スケートボード <input type="checkbox"/> ②ブレイキン(ブレイクダンス) <input type="checkbox"/> ③3X3(3人制バスケットボール) <input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥体験したことがない
体験したことがないと答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①体験するきっかけがない <input type="checkbox"/> ②体験できる場所がわからない <input type="checkbox"/> ③指導者がいない <input type="checkbox"/> ④一緒に行く仲間がいない <input type="checkbox"/> ⑤興味・関心がない

■その他の質問

「総合型地域スポーツクラブ」について知っていますか。	<input type="checkbox"/> ①総合型地域スポーツクラブに所属している <input type="checkbox"/> ②知っている <input type="checkbox"/> ③少し知っている(名称等は聞いたことがある) <input type="checkbox"/> ④知らない
この1年間で、スポーツに関するボランティア活動を行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①行った <input type="checkbox"/> ②行っていないが興味はある <input type="checkbox"/> ③行っていない
スポーツに関するどのような情報を知りたいと思いますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スポーツの種類や楽しみ方の紹介 <input type="checkbox"/> ②バラスポーツや新しいスポーツの情報 <input type="checkbox"/> ③スポーツの効果や健康に関する情報について <input type="checkbox"/> ④県内スポーツ観戦情報について <input type="checkbox"/> ⑤スポーツボランティアに係る情報について <input type="checkbox"/> ⑥近隣のスポーツ施設情報について <input type="checkbox"/> ⑦初心者向けスポーツ教室について <input type="checkbox"/> ⑧スポーツ関連行事・イベント情報について <input type="checkbox"/> ⑨近隣スポーツチーム、サークル等の紹介 <input type="checkbox"/> ⑩県内トップアスリートの活躍について <input type="checkbox"/> ⑪アスリートとの交流イベント等について <input type="checkbox"/> ⑫その他 <input type="checkbox"/> ⑬特になし

■体育・運動部活動について

「体育」の授業が楽しいと感じますか。	<input type="checkbox"/> ①とても楽しいと感じる <input type="checkbox"/> ②少し楽しいと感じる <input type="checkbox"/> ③あまり楽しいと感じない <input type="checkbox"/> ④全く楽しいと感じない <input type="checkbox"/> ⑤わからない
「あまり楽しいと感じない」「全く楽しいと感じない」と答えた方にお聞きします。その主な理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①運動が苦手だから <input type="checkbox"/> ②苦手な運動種目があるから <input type="checkbox"/> ③運動するのがめんどろだから <input type="checkbox"/> ④運動すると疲れるから <input type="checkbox"/> ⑤先生の教え方や内容がわからないから <input type="checkbox"/> ⑥仲間と関わりたくないから <input type="checkbox"/> ⑦わからない
現在、運動部活動や地域のスポーツクラブ等に所属していますか。	<input type="checkbox"/> ①学校の運動部活動に所属している <input type="checkbox"/> ②地域のスポーツクラブ(スクール・少年団等)に所属している <input type="checkbox"/> ③民間のフィットネスクラブに所属している <input type="checkbox"/> ④総合型地域スポーツクラブに所属している <input type="checkbox"/> ⑤どこにも所属していない
「所属している」と答えた方にお聞きします。運動部活動や地域のスポーツクラブを通して、どのようなことを得たいですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①体力を維持・向上したい <input type="checkbox"/> ②技術やルールを身につけたい <input type="checkbox"/> ③勝つ喜びを味わいたい <input type="checkbox"/> ④スポーツそのものを楽しみたい <input type="checkbox"/> ⑤友人を作りたい <input type="checkbox"/> ⑥学校生活を楽しく豊かにしたい <input type="checkbox"/> ⑦進学に役立てたい <input type="checkbox"/> ⑧将来、スポーツ選手になりたい <input type="checkbox"/> ⑨その他
「所属している」と答えた方にお聞きします。所属している運動部活動や地域のスポーツクラブに満足していますか。	<input type="checkbox"/> ①とても満足している <input type="checkbox"/> ②少し満足している <input type="checkbox"/> ③どちらとも言えない <input type="checkbox"/> ④あまり満足していない <input type="checkbox"/> ⑤全く満足していない
「あまり満足していない」「全く満足していない」と答えた方にお聞きします。その主な理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①練習時間が長いから <input type="checkbox"/> ②休日が少ないから <input type="checkbox"/> ③思うように上達しないから <input type="checkbox"/> ④指導者の指導方法や内容に不満があるから <input type="checkbox"/> ⑤部活動内の人間関係 <input type="checkbox"/> ⑥勉強との両立ができないから <input type="checkbox"/> ⑦遊ぶ時間が取れないから <input type="checkbox"/> ⑧他のやりたいことができないから <input type="checkbox"/> ⑨その他

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

②成人

②



令和5年度 県民の運動・スポーツに関するアンケート調査（成人）

本調査は、県民の運動・スポーツのニーズを体系的に調査し、今後の事業推進のための基礎資料を得ることを目的としています。該当する選択肢を選び、□に✓を記入してください。なお、個人情報等の回答内容が外部の人に知られることはありません。

■回答者情報

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60～64歳 <input type="checkbox"/> 65～74歳 <input type="checkbox"/> 75歳以上
身長・体重	{ } cm { } kg
お住まいの地域	<input type="checkbox"/> ①千葉市 <input type="checkbox"/> ②東葛飾地域 <input type="checkbox"/> ③城南地域 <input type="checkbox"/> ④北総地域 <input type="checkbox"/> ⑤東上総地域 <input type="checkbox"/> ⑥南房総地域

■健康・生活習慣について

このところ、健康だと思いますか。	<input type="checkbox"/> ①健康である <input type="checkbox"/> ②どちらかといえば健康である <input type="checkbox"/> ③どちらかといえば健康でない <input type="checkbox"/> ④健康でない
普段、ごはんを食べますか。	<input type="checkbox"/> ①毎日食べる <input type="checkbox"/> ②食べる日の方が多い <input type="checkbox"/> ③食べない日の方が多い <input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない
「ほとんど食べない」と答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①食べる時間がとれないから <input type="checkbox"/> ②長く寝ていたいから <input type="checkbox"/> ③食欲がないから <input type="checkbox"/> ④準備などが面倒だから <input type="checkbox"/> ⑤健康・ダイエットのため <input type="checkbox"/> ⑥その他
普段、1日どのくらい睡眠時間を取っていますか。	<input type="checkbox"/> ①9時間以上 <input type="checkbox"/> ②8時間程度 <input type="checkbox"/> ③7時間程度 <input type="checkbox"/> ④6時間程度 <input type="checkbox"/> ⑤5時間程度 <input type="checkbox"/> ⑥4時間程度 <input type="checkbox"/> ⑦3時間以下

■体力・運動習慣について

体力に自信がありますか。	<input type="checkbox"/> ①体力に自信がある <input type="checkbox"/> ②どちらかといえば体力に自信がある <input type="checkbox"/> ③どちらかといえば体力に不安がある <input type="checkbox"/> ④体力に不安がある
このところ、運動不足を感じますか。	<input type="checkbox"/> ①とても感じる <input type="checkbox"/> ②少し感じる <input type="checkbox"/> ③あまり感じない <input type="checkbox"/> ④全く感じない
この1年間に、運動やスポーツ（ウォーキング（散歩・一駅歩き等）、階段昇降（2アップ3ダウン等）を含む）をどの程度行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①週に3回以上 <input type="checkbox"/> ②週に2回 <input type="checkbox"/> ③週に1回 <input type="checkbox"/> ④月に1～3回程度 <input type="checkbox"/> ⑤3か月に1～2回程度 <input type="checkbox"/> ⑥年に1～3回程度 <input type="checkbox"/> ⑦全く行っていない
運動やスポーツの実施が週1回未満の方にお聞きします。その理由は何ですか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①仕事や家事が忙しくて時間がないから <input type="checkbox"/> ②子どもに手がかかるから <input type="checkbox"/> ③病気やけがをしているから <input type="checkbox"/> ④年をとったから <input type="checkbox"/> ⑤場所や施設がないから <input type="checkbox"/> ⑥仲間がないから <input type="checkbox"/> ⑦指導者がいないから <input type="checkbox"/> ⑧お金に余裕がないから <input type="checkbox"/> ⑨運動やスポーツが嫌いだから <input type="checkbox"/> ⑩面倒くさいから <input type="checkbox"/> ⑪運動・スポーツ以上に大切なことがあるから <input type="checkbox"/> ⑫生活や仕事で体を動かしているから <input type="checkbox"/> ⑬新型コロナウイルス感染症による意識の変化 <input type="checkbox"/> ⑭その他 <input type="checkbox"/> ⑮特に理由はない
主に運動やスポーツを行った理由は何ですか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①健康のため <input type="checkbox"/> ②体力の増進・維持のため <input type="checkbox"/> ③筋力の増進・維持のため <input type="checkbox"/> ④楽しみ・気晴らしとして <input type="checkbox"/> ⑤運動不足を感じるから <input type="checkbox"/> ⑥精神の修養や訓練のため <input type="checkbox"/> ⑦自己の記録や能力の向上のため <input type="checkbox"/> ⑧家族とのふれあいとして <input type="checkbox"/> ⑨友人・仲間との交流として <input type="checkbox"/> ⑩美容のため <input type="checkbox"/> ⑪肥満解消・ダイエットのため <input type="checkbox"/> ⑫その他 <input type="checkbox"/> ⑬行っていない
主に運動・スポーツをどのように実施しましたか。（一つだけ）	<input type="checkbox"/> ①所属しているクラブやサークルへの参加 <input type="checkbox"/> ②教室やレッスンへの参加 <input type="checkbox"/> ③イベントや大会への参加 <input type="checkbox"/> ④施設での自由な運動・スポーツ <input type="checkbox"/> ⑤屋外でのランニング、ウォーキング <input type="checkbox"/> ⑥自宅での体操やトレーニング <input type="checkbox"/> ⑦その他 <input type="checkbox"/> ⑧行っていない
主に運動やスポーツを行った場所はどこですか。（いくつでも）	<input type="checkbox"/> ①公共体育・スポーツ施設 <input type="checkbox"/> ②学校の施設 <input type="checkbox"/> ③自宅又は自宅敷地内 <input type="checkbox"/> ④職場又は職場敷地内 <input type="checkbox"/> ⑤民間インドア施設（フィットネスクラブ・ジム等） <input type="checkbox"/> ⑥民間アウトドア施設（ゴルフ場等） <input type="checkbox"/> ⑦公園 <input type="checkbox"/> ⑧公民館 <input type="checkbox"/> ⑨空き地 <input type="checkbox"/> ⑩道路 <input type="checkbox"/> ⑪自然環境（山・川・海等） <input type="checkbox"/> ⑫その他 <input type="checkbox"/> ⑬行っていない
現在の運動・スポーツの実施頻度にご満足していますか。	<input type="checkbox"/> ①満足している <input type="checkbox"/> ②もっとやりたいと思う <input type="checkbox"/> ③どちらともいえない <input type="checkbox"/> ④わからない

※裏面にも質問があります。

■「バラスポーツ」について

過去に一度でもバラスポーツを体験したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①体験したことがある <input type="checkbox"/> ②体験したことがない
体験したことがあると答えた方にお聞きします。体験したことがあるスポーツは何ですか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①ボッチャ <input type="checkbox"/> ②車いすバスケット <input type="checkbox"/> ③車いすラグビー <input type="checkbox"/> ④車いすテニス <input type="checkbox"/> ⑤パラバレーボール(座位) <input type="checkbox"/> ⑥車いすフェンシング <input type="checkbox"/> ⑦ゴールボール <input type="checkbox"/> ⑧フラインドサッカー <input type="checkbox"/> ⑨パラバドミントン <input type="checkbox"/> ⑩その他
体験したことがないと答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①体験するきっかけがない <input type="checkbox"/> ②体験できる場所がわからない <input type="checkbox"/> ③指導者がいない <input type="checkbox"/> ④一緒にを行う仲間がない <input type="checkbox"/> ⑤興味・関心がない
過去に一度でもバラスポーツを観戦したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①生で観戦したことがある <input type="checkbox"/> ②テレビ、ネット等で観戦したことがある <input type="checkbox"/> ③観戦したことがない
この1年間に、バラスポーツの体験又は観戦を行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①体験又は観戦を行った <input type="checkbox"/> ②体験又は観戦を行っていない

■「アーバンスポーツ」について

「アーバンスポーツ」で体験したいスポーツはありますか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①スケートボード <input type="checkbox"/> ②ブレイクン(ブレイクダンス) <input type="checkbox"/> ③3X3(3人制バスケットボール) <input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥特になし
体験したことがある「アーバンスポーツ」はありますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スケートボード <input type="checkbox"/> ②ブレイクン(ブレイクダンス) <input type="checkbox"/> ③3X3(3人制バスケットボール) <input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥体験したことがない
体験したことがないと答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①体験するきっかけがない <input type="checkbox"/> ②体験できる場所がわからない <input type="checkbox"/> ③指導者がいない <input type="checkbox"/> ④一緒にを行う仲間がない <input type="checkbox"/> ⑤興味・関心がない

■その他の質問

「総合型地域スポーツクラブ」について知っていますか。	<input type="checkbox"/> ①総合型地域スポーツクラブに所属している <input type="checkbox"/> ②知っている <input type="checkbox"/> ③少し知っている(名称等は聞いたことがある) <input type="checkbox"/> ④知らない
この1年間で、スポーツに関するボランティア活動(スポーツの指導やスポーツ大会の運営、自身やお子さんが所属するスポーツクラブの手伝い等)を行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①行った <input type="checkbox"/> ②行っていないが興味はある <input type="checkbox"/> ③行っていない
お住まいの地域はスポーツをする環境(施設・教室等)が整っていると思いますか。	<input type="checkbox"/> ①十分整っている <input type="checkbox"/> ②ある程度整っている <input type="checkbox"/> ③あまり整っていない <input type="checkbox"/> ④全く整っていない
お住まいの地域のスポーツ環境をより整えるために、どのような取組が必要だと思いますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スポーツ施設数の増加 <input type="checkbox"/> ②スポーツ指導者の配置 <input type="checkbox"/> ③初心者向けのスポーツ教室や行事の充実 <input type="checkbox"/> ④スポーツサークルの紹介・交流の場の設置等 <input type="checkbox"/> ⑤利用手続き、料金の支払い方法などの簡略化 <input type="checkbox"/> ⑥利用案内など広報の充実 <input type="checkbox"/> ⑦施設利用時間帯の拡大 <input type="checkbox"/> ⑧アフタースポーツのための施設の充実 <input type="checkbox"/> ⑨スポーツを通じた健康増進に関する情報の充実 <input type="checkbox"/> ⑩周辺住民への呼びかけ <input type="checkbox"/> ⑪その他
スポーツに関するどのような情報を知りたいと思いますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スポーツの種類や楽しみ方の紹介 <input type="checkbox"/> ②バラスポーツや新しいスポーツの情報 <input type="checkbox"/> ③スポーツの効用や健康に関する情報について <input type="checkbox"/> ④県内スポーツ観戦情報について <input type="checkbox"/> ⑤スポーツボランティアに係る情報について <input type="checkbox"/> ⑥近隣のスポーツ施設情報について <input type="checkbox"/> ⑦初心者向けスポーツ教室について <input type="checkbox"/> ⑧スポーツ関連行事・イベント情報について <input type="checkbox"/> ⑨近隣スポーツチーム、サークル等の紹介 <input type="checkbox"/> ⑩県内トップアスリートの活躍について <input type="checkbox"/> ⑪アスリートとの交流イベント等について <input type="checkbox"/> ⑫その他 <input type="checkbox"/> ⑬特になし

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

③成人(幼児保護者)

③

CHIBA

令和5年度 県民の運動・スポーツに関するアンケート調査(幼児保護者)

本調査は、県民の運動・スポーツのニーズを継続的に調査し、今後の事業推進のための基礎資料を得ることを目的としています。
該当する選択肢を選び、□に✓を記入してください。なお、個人情報等の回答内容が外部の人に知られることはありません。

■回答者情報

性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60～64歳 <input type="checkbox"/> 65～74歳 <input type="checkbox"/> 75歳以上	
身長・体重	[] cm	[] kg
お住まいの地域	<input type="checkbox"/> ①千葉市 <input type="checkbox"/> ②東葛飾地域 <input type="checkbox"/> ③豊南地域 <input type="checkbox"/> ④北総地域 <input type="checkbox"/> ⑤東上総地域 <input type="checkbox"/> ⑥南房総地域	

■健康・生活習慣について

このところ、健康だと思いますか。	<input type="checkbox"/> ①健康である <input type="checkbox"/> ②どちらかといえば健康である <input type="checkbox"/> ③どちらかといえば健康でない <input type="checkbox"/> ④健康でない
普段、朝ごはんを食べますか。	<input type="checkbox"/> ①毎日食べる <input type="checkbox"/> ②食べる日が多い <input type="checkbox"/> ③食べない日が多い <input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない
「ほとんど食べない」と答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①食べる時間がとれないから <input type="checkbox"/> ②長く寝ていたいから <input type="checkbox"/> ③食欲がないから <input type="checkbox"/> ④準備などが面倒だから <input type="checkbox"/> ⑤健康・ダイエットのため <input type="checkbox"/> ⑥その他
普段、1日どのくらい睡眠時間を取っていますか。	<input type="checkbox"/> ①9時間以上 <input type="checkbox"/> ②8時間程度 <input type="checkbox"/> ③7時間程度 <input type="checkbox"/> ④6時間程度 <input type="checkbox"/> ⑤5時間程度 <input type="checkbox"/> ⑥4時間程度 <input type="checkbox"/> ⑦3時間以下

■体力・運動習慣について

体力に自信がありますか。	<input type="checkbox"/> ①体力に自信がある <input type="checkbox"/> ②どちらかといえば体力に自信がある <input type="checkbox"/> ③どちらかといえば体力に不安がある <input type="checkbox"/> ④体力に不安がある
このところ、運動不足を感じますか。	<input type="checkbox"/> ①とても感じる <input type="checkbox"/> ②少し感じる <input type="checkbox"/> ③あまり感じない <input type="checkbox"/> ④全く感じない
この1年間に、運動やスポーツ(ウォーキング(散歩・一駅歩き等)、階段昇降(2アップ3ダウン等)を含む)をどの程度行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①週に3回以上 <input type="checkbox"/> ②週に2回 <input type="checkbox"/> ③週に1回 <input type="checkbox"/> ④月に1～3回程度 <input type="checkbox"/> ⑤3か月に1～2回程度 <input type="checkbox"/> ⑥年に1～3回程度 <input type="checkbox"/> ⑦全く行っていない
運動やスポーツの実施が週1回未満の方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①仕事や家事が忙しくて時間が無いから <input type="checkbox"/> ②子どもに手がかかるから <input type="checkbox"/> ③病気やけがをしているから <input type="checkbox"/> ④年をとったから <input type="checkbox"/> ⑤場所や施設がないから <input type="checkbox"/> ⑥仲間がいないから <input type="checkbox"/> ⑦指導者がいないから <input type="checkbox"/> ⑧お金に余裕がないから <input type="checkbox"/> ⑨運動やスポーツが嫌いだから <input type="checkbox"/> ⑩面倒くさいから <input type="checkbox"/> ⑪運動・スポーツ以上に大切なことがあるから <input type="checkbox"/> ⑫生活や仕事で体を動かしているから <input type="checkbox"/> ⑬新型コロナウイルス感染症による意識の変化 <input type="checkbox"/> ⑭その他 <input type="checkbox"/> ⑮特に理由はない
主に運動やスポーツを行った理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①健康のため <input type="checkbox"/> ②体力の増進・維持のため <input type="checkbox"/> ③筋力の増進・維持のため <input type="checkbox"/> ④楽しみ・気分転換として <input type="checkbox"/> ⑤運動不足を感じるから <input type="checkbox"/> ⑥精神の修養や訓練のため <input type="checkbox"/> ⑦自己の記録や能力の向上のため <input type="checkbox"/> ⑧家族とのふれあいとして <input type="checkbox"/> ⑨友人・仲間との交流として <input type="checkbox"/> ⑩美容のため <input type="checkbox"/> ⑪肥満解消・ダイエットのため <input type="checkbox"/> ⑫その他 <input type="checkbox"/> ⑬行っていない
主に運動・スポーツをどのように実施しましたか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①所属しているクラブやサークルへの参加 <input type="checkbox"/> ②教室やレッスンへの参加 <input type="checkbox"/> ③イベントや大会への参加 <input type="checkbox"/> ④施設での自由な運動・スポーツ <input type="checkbox"/> ⑤屋外でのランニング、ウォーキング <input type="checkbox"/> ⑥自宅での体操やトレーニング <input type="checkbox"/> ⑦その他 <input type="checkbox"/> ⑧行っていない
主に運動やスポーツを行った場所はどこですか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①公共体育・スポーツ施設 <input type="checkbox"/> ②学校の施設 <input type="checkbox"/> ③自宅又は自宅敷地内 <input type="checkbox"/> ④職場又は職場敷地内 <input type="checkbox"/> ⑤民間インドア施設(フィットネスクラブ、ジム等) <input type="checkbox"/> ⑥民間アウトドア施設(ゴルフ場等) <input type="checkbox"/> ⑦公園 <input type="checkbox"/> ⑧公民館 <input type="checkbox"/> ⑨空き地 <input type="checkbox"/> ⑩道路 <input type="checkbox"/> ⑪自然環境(山・川・海等) <input type="checkbox"/> ⑫その他 <input type="checkbox"/> ⑬行っていない
現在の運動・スポーツの実施頻度に満足していますか。	<input type="checkbox"/> ①満足している <input type="checkbox"/> ②もっとやりたいと思う <input type="checkbox"/> ③どちらともいえない <input type="checkbox"/> ④わからない

※裏面にも質問があります。

■「バラスポーツ」について

過去に一度でもバラスポーツを体験したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①体験したことがある <input type="checkbox"/> ②体験したことがない
体験したことがあると答えた方にお聞きします。体験したことがあるスポーツは何ですか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①ボッチャ <input type="checkbox"/> ②車いすバスケット <input type="checkbox"/> ③車いすラグビー <input type="checkbox"/> ④車いすテニス <input type="checkbox"/> ⑤パラバレーボール(床位) <input type="checkbox"/> ⑥車いすフェンシング <input type="checkbox"/> ⑦ゴールボール <input type="checkbox"/> ⑧ブラインドサッカー <input type="checkbox"/> ⑨パラバドミントン <input type="checkbox"/> ⑩その他
体験したことがないと答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①体験するきっかけがない <input type="checkbox"/> ②体験できる場所がわからない <input type="checkbox"/> ③指導者がいない <input type="checkbox"/> ④一緒に行動する仲間がいない <input type="checkbox"/> ⑤興味・関心がない
過去に一度でもバラスポーツを観戦したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①生で観戦したことがある <input type="checkbox"/> ②テレビ、ネット等で観戦したことがある <input type="checkbox"/> ③観戦したことがない
この1年間に、バラスポーツの体験又は観戦を行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①体験又は観戦を行った <input type="checkbox"/> ②体験又は観戦を行っていない

■「アーバンスポーツ」について

「アーバンスポーツ」で体験したいスポーツはありますか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①スケートボード <input type="checkbox"/> ②ブレイキン(ブレイクダンス) <input type="checkbox"/> ③3X3(3人制バスケットボール) <input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥特になし
体験したことがある「アーバンスポーツ」はありますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スケートボード <input type="checkbox"/> ②ブレイキン(ブレイクダンス) <input type="checkbox"/> ③3X3(3人制バスケットボール) <input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥体験したことがない
体験したことがないと答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①体験するきっかけがない <input type="checkbox"/> ②体験できる場所がわからない <input type="checkbox"/> ③指導者がいない <input type="checkbox"/> ④一緒に行動する仲間がいない <input type="checkbox"/> ⑤興味・関心がない

■その他の質問

「総合型地域スポーツクラブ」について知っていますか。	<input type="checkbox"/> ①総合型地域スポーツクラブに所属している <input type="checkbox"/> ②知っている <input type="checkbox"/> ③少し知っている(名称等は聞いたことがある) <input type="checkbox"/> ④知らない
この1年間で、スポーツに関するボランティア活動(スポーツの指導やスポーツ大会の運営、自身やお子さんが所属するスポーツクラブの手伝い等)を行いましたか。	<input type="checkbox"/> ①行った <input type="checkbox"/> ②行っていないが興味はある <input type="checkbox"/> ③行っていない
お住まいの地域はスポーツをする環境(施設・教室等)が整っていると思いますか。	<input type="checkbox"/> ①十分整っている <input type="checkbox"/> ②ある程度整っている <input type="checkbox"/> ③あまり整っていない <input type="checkbox"/> ④全く整っていない
お住まいの地域のスポーツ環境をより整えるために、どのような取組が必要だと思いますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スポーツ施設数の増加 <input type="checkbox"/> ②スポーツ指導者の配置 <input type="checkbox"/> ③初心者向けのスポーツ教室や行事の充実 <input type="checkbox"/> ④スポーツサークルの紹介・交流の場の設置等 <input type="checkbox"/> ⑤利用手続き、料金の支払い方法などの簡略化 <input type="checkbox"/> ⑥利用案内など広報の充実 <input type="checkbox"/> ⑦施設利用時間帯の拡大 <input type="checkbox"/> ⑧アフタースポーツのための施設の充実 <input type="checkbox"/> ⑨スポーツを通じた健康増進に関する情報の充実 <input type="checkbox"/> ⑩周辺住民への呼びかけ <input type="checkbox"/> ⑪その他
スポーツに関するどのような情報を知りたいと思いますか。(いくつでも)	<input type="checkbox"/> ①スポーツの種類や楽しみ方の紹介 <input type="checkbox"/> ②バラスポーツや新しいスポーツの情報 <input type="checkbox"/> ③スポーツの効果や健康に関する情報について <input type="checkbox"/> ④県内スポーツ観戦情報について <input type="checkbox"/> ⑤スポーツボランティアに係る情報について <input type="checkbox"/> ⑥近隣のスポーツ施設情報について <input type="checkbox"/> ⑦初心者向けスポーツ教室について <input type="checkbox"/> ⑧スポーツ関連行事・イベント情報について <input type="checkbox"/> ⑨近隣スポーツチーム、サークル等の紹介 <input type="checkbox"/> ⑩県内トップアスリートの活躍について <input type="checkbox"/> ⑪アスリートとの交流イベント等について <input type="checkbox"/> ⑫その他 <input type="checkbox"/> ⑬特になし

■お子様の運動・スポーツに関する質問

お子様は、朝ごはんを食べますか	<input type="checkbox"/> ①毎日食べる <input type="checkbox"/> ②食べる日の方が多い <input type="checkbox"/> ③食べない日の方が多い <input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない
お子様は、休日に主にもどのような場所で運動遊びやスポーツをしますか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①園庭や校庭 <input type="checkbox"/> ②公共のスポーツ施設 <input type="checkbox"/> ③民間のスポーツ施設 <input type="checkbox"/> ④近所の広場や公園 <input type="checkbox"/> ⑤自宅 <input type="checkbox"/> ⑥近所の路地や空き地 <input type="checkbox"/> ⑦山・川・海などの自然の中 <input type="checkbox"/> ⑧その他
お子様が、休日に運動遊びやスポーツをする時間はどのくらいですか。	<input type="checkbox"/> ①3時間以上 <input type="checkbox"/> ②2~3時間 <input type="checkbox"/> ③1~2時間 <input type="checkbox"/> ④30分~1時間 <input type="checkbox"/> ⑤30分以内 <input type="checkbox"/> ⑥全くしない
現在お子様は、どのように運動・スポーツを実施していますか。(一つだけ)	<input type="checkbox"/> ①所属しているクラブやサークルの活動への参加 <input type="checkbox"/> ②スポーツ教室やレッスンへの参加 <input type="checkbox"/> ③イベントや大会などへの参加 <input type="checkbox"/> ④スポーツ施設を借用・利用した自由な運動 <input type="checkbox"/> ⑤ランニング、ウォーキングなど屋外での軽運動 <input type="checkbox"/> ⑥体操やトレーニングなど自宅内での運動 <input type="checkbox"/> ⑦その他 <input type="checkbox"/> ⑧運動・スポーツを実施していない
この1年間で、お子様の運動不足や、身体を動かすことの必要性をどの程度感じましたか。	<input type="checkbox"/> ①非常に感じた <input type="checkbox"/> ②やや感じた <input type="checkbox"/> ③あまり感じなかった <input type="checkbox"/> ④全く感じなかった
「幼児用の体力づくり」について、もっと最新の知識や情報を得たいと思いますか。	<input type="checkbox"/> ①そう思う <input type="checkbox"/> ②少し思う <input type="checkbox"/> ③あまり思わない <input type="checkbox"/> ④全く思わない <input type="checkbox"/> ⑤わからない

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。