

学校における長距離走(マラソン大会・持久走大会)の現状に関するアンケート
アンケート回答用紙

研究利用の同意		① 同意する ② 同意しない					
入力日		西暦 年 月 日					
学校名							
担当者名							
問1				問5⑩	約	メートル	
問2				問5⑪	約	分	
問3							
問4	西暦	年まで実施		問6①	理由		
	理由 別紙可			問6②			
				問7①	実施者		
					その他		
問5①				問7②			
問5②				問7③			
問5③	場所			問8①	実施者		
					その他		
問5④	同一			M	問8②		
		男子		女子			
	1年		M		M	問8③	
	2年		M		M		
	3年		M		M	問9①	
	4年		M		M		
5年		M		M	問9②		
6年		M		M	問9③		
問5⑤				問9④			
	分			問9④			
問5⑥				問10①			
問5⑦				問10②			
問5⑧				問10③			
問5⑨					医療機関名		

京都府医師会 スポーツ医学委員会

連絡先 TEL:075-354-6134 FAX:075-354-6097