

## 令和 7 年度「県民の運動・スポーツに関するアンケート調査」概要

### 1 調査目的

- (1) 第 1 3 次「千葉県体育・スポーツ推進計画」の実現に向け、県民の運動・スポーツニーズに関する内容を継続的にモニタリングする。
- (2) 計画の基本指標の進捗状況を把握することにより、今後の体育・スポーツ関連事業の推進のための基礎資料を得る。

### 2 調査内容

- (1) 県民の健康・体力に関する実態及び運動・スポーツニーズの把握
- (2) 体育・スポーツ推進計画の進捗状況
- (3) 体育・スポーツ推進計画の事業実施効果

### 3 調査・回収期間

令和 7 年 9 月 2 6 日（金）～ 1 0 月 3 0 日（木）

### 4 予定配布枚数

- (1) 児童・生徒 約 1, 7 0 0 枚  
公立小学校 5 年、公立中学校 2 年、県立高等学校 2 年、  
県立特別支援学校小学部 5 年、中学部 2 年、高等部 2 年の児童生徒
- (2) 成人 約 4, 7 0 0 枚
  - ①公立小学校 5 年、公立中学校 2 年、県立高等学校 2 年、  
県立特別支援学校小学部 5 年、中学部 2 年、高等部 2 年の児童生徒の保護者
  - ②庁内他課から推薦のあった県内企業、老人クラブに所属する満 1 8 歳以上の成人
  - ③県内の生涯大学校に在席する満 1 8 歳以上の成人
  - ④庁内他課から推薦のあった障害福祉関係団体に所属する満 1 8 歳以上の成人
- (3) 幼児保護者 約 8 0 0 枚  
公立幼稚園・認定こども園の児童生徒の保護者

合計約 7, 2 0 0 枚

### 5 令和 6 年度回答率

8 6. 7 %（配布枚数 7, 2 2 3 枚、回答枚数 6, 2 6 3 枚）

令和7年度「県民の運動・スポーツに関するアンケート調査」  
前年度からの変更点

| No. | 変更前                                                                    | 変更後                                                                                                                                       | 変更理由                                                                                       |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | ●設問<br>身長【                      】c m、<br>体重【                      】k g | 身長・体重（任意）                                                                                                                                 | アンケート回答者のプライバシーに配慮し、よりアンケートに回答しやすくするため。                                                    |
| 2   | ●設問<br>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）                                   | ① Q10として設問を追加<br>「 <u>運動・スポーツをどのように実施しましたか。（いくつでも）</u> 」<br>② Q11として設問を修正<br>「 <u>Q10（上記）で回答した中で、最も高い頻度で運動・スポーツをどのように実施しましたか。（一つだけ）</u> 」 | 運動・スポーツをどのように実施したかは、複数の機会の組み立てから成り立つものであることから、複数回答を可とする設問を追加するとともに、その中で最も実施頻度の高いものを把握するため。 |
| 3   | ●回答方法<br>調査票（紙）による回答                                                   | オンライン回答を追加<br>（ちば電子申請サービスによる回答環境を追加）                                                                                                      | アンケート回答者がより回答しやすい環境を整えるため。                                                                 |

# 令和7年度「県民の運動・スポーツに関するアンケート調査」実施要領 【公立幼稚園・認定こども園・公立小学校・公立中学校】

千葉県では、令和4年度から5年間を見据えた第13次「千葉県体育・スポーツ推進計画」を策定し、取組を進めています。

本調査は、計画の実現に向けて、県民のスポーツニーズを継続的に調査し、計画の進捗状況を把握することにより、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実施します。趣旨を御理解いただき、御協力くださいますようお願いいたします。

## 1 調査目的

- (1) 第13次「千葉県体育・スポーツ推進計画」の実現に向け、県民の運動・スポーツニーズに関する内容を継続的にモニタリングする。
- (2) 計画の基本指標の進捗状況を把握することにより、今後の体育・スポーツ関連事業の推進のための基礎資料を得る。

## 2 調査内容

- (1) 県民の健康・体力に関する実態及び運動・スポーツニーズの把握
- (2) 体育・スポーツ推進計画の進捗状況
- (3) 体育・スポーツ推進計画の事業実施効果

## 3 調査・回収期間

令和7年9月26日（金）～10月30日（木）

## 4 調査対象

- (1) 千葉市教育委員会 450名

| 対象者              | 対象機関  | 対象学年・世代等 | 各学校への配布数 |
|------------------|-------|----------|----------|
| 児童・生徒<br>(150名分) | 公立小学校 | 小学5年     | 70枚      |
|                  | 公立中学校 | 中学2年     | 80枚      |
| 成人<br>(300名分)    | 公立小学校 | 保護者      | 140枚     |
|                  | 公立中学校 |          | 160枚     |
| 合計               |       |          | 450枚     |

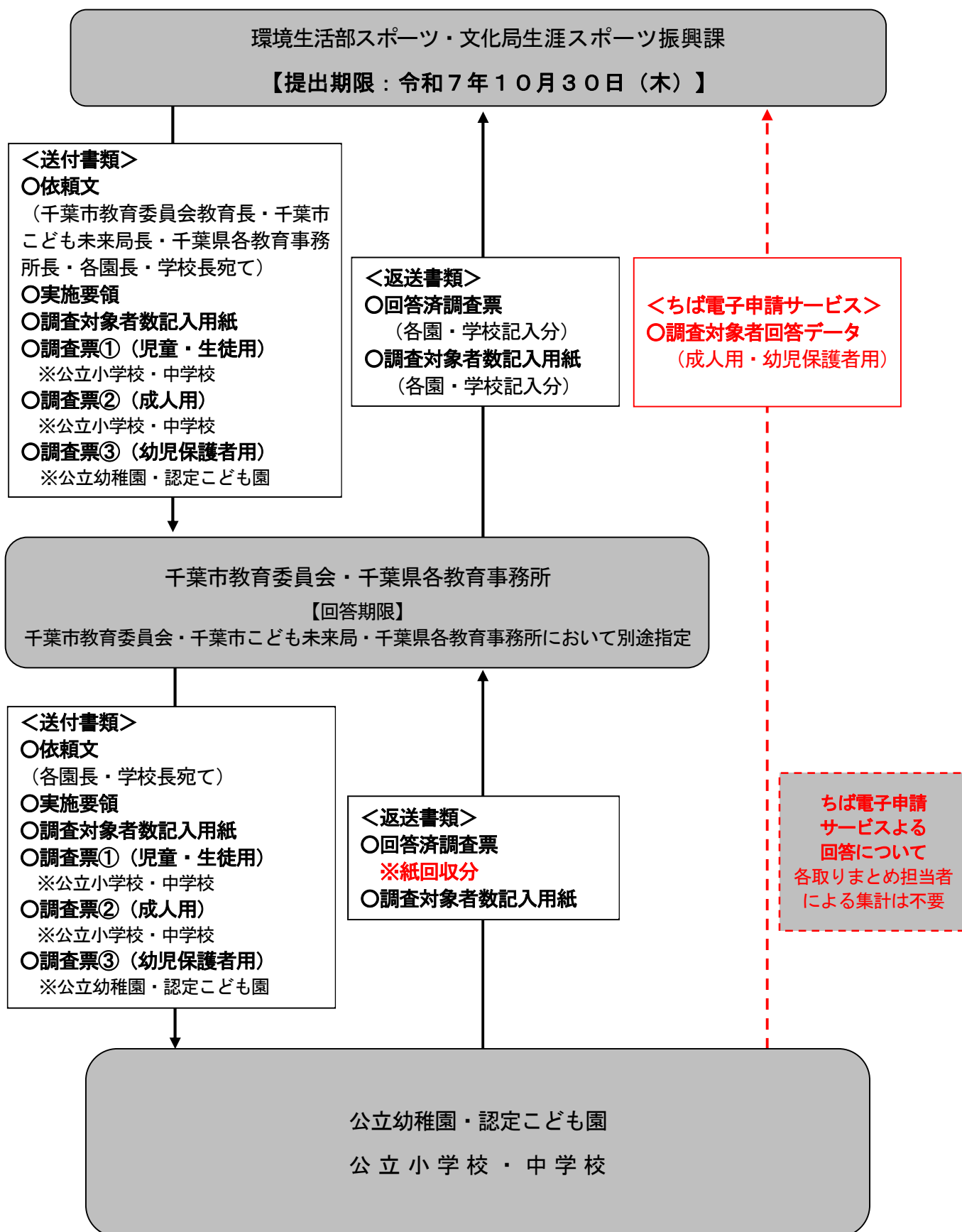
- (2) 千葉市こども未来局 110名

| 対象者           | 対象機関   | 対象学年・世代等 | 各学校への配布数 |
|---------------|--------|----------|----------|
| 成人<br>(110名分) | 認定こども園 | 保護者      | 110枚     |
| 合計            |        |          | 110枚     |

- (3) 千葉県各教育事務所 590名

| 対象者              | 対象機関             | 対象学年・世代等 | 各学校への配布数 |
|------------------|------------------|----------|----------|
| 児童・生徒<br>(150名分) | 公立小学校            | 小学5年     | 70枚      |
|                  | 公立中学校            | 中学2年     | 80枚      |
| 成人<br>(440名分)    | 公立幼稚園・<br>認定こども園 | 保護者      | 140枚     |
|                  | 公立小学校            |          | 140枚     |
|                  | 公立中学校            |          | 160枚     |
| 合計               |                  |          | 590枚     |

## 5 調査フロー図



## 6 連絡事項

### (1) 千葉市教育委員会・千葉県各教育事務所【園・学校とりまとめ】

- ・市町村教育委員会と連絡調整の上、調査対象園・学校（公立幼稚園・認定こども園、公立小学校・中学校）を選定して、対象者向けの「調査票」を配布し、回答済の「調査票」を回収してください（回答期限は千葉市教育委員会・千葉県各教育事務所が指定するようお願いいたします）。
- ・「回答済調査票」、「調査対象者数記入用紙」をとりまとめの上、10月30日（木）までに、千葉県環境生活部スポーツ・文化局生涯スポーツ振興課へ送付してください。

### (2) 公立幼稚園・認定こども園（対象者：幼児保護者）

- ・千葉市教育委員会、千葉市こども未来局または、教育事務所から送付された「調査票（幼児保護者用）」を各家庭に配布し、御家庭の方（保護者又は18歳以上の方であれば可）に御回答いただき、回答済の「調査票」を回収してください。なお、回答者の男女比が同程度になるよう御配慮願います。
- ・「回答済調査票」、「調査対象者数記入用紙」を教育事務所が指定した回答期限までに教育事務所へ送付してください。

### (3) 公立小学校・中学校（対象者：小学5年・中学2年、保護者）

- ・千葉市教育委員会または、教育事務所から送付された「調査票（児童・生徒用）」を児童・生徒に配布し、回答済の「調査票」を回収してください。  
※実施に際し、児童・生徒へ質問を読み上げて、回答を記入しても構いません。
- ・教育事務所から送付された「調査票（成人用）」を各家庭に配布し、御家庭の方（保護者又は18歳以上の方であれば、調査を実施する生徒と同一家庭でなくとも可）に御回答いただき、回答済の「調査票」を回収してください。なお、回答者の男女比が同程度になるよう御配慮願います。
- ・「回答済調査票」、「調査対象者数記入用紙」を教育事務所が指定した回答期限までに教育事務所へ送付してください。

### (4) その他、留意事項

「調査対象者数記入用紙」の「回収票数」には、ちば電子申請サービスによる回答数の計上は不要です（当方で回答データの確認が可能のため）。

## 7 本調査に係る問合せ先

千葉県環境生活部 スポーツ・文化局 生涯スポーツ振興課 中村  
電 話：043-223-2449  
FAX：043-222-5716  
メール：chibasp03@mz.pref.chiba.lg.jp

# 令和7年度「県民の運動・スポーツに関するアンケート調査」実施要領

## 【県立高等学校・県立特別支援学校・企業・生涯大学校・老人クラブ・障害福祉関係団体】

千葉県では、令和4年度から5年間を見据えた第13次「千葉県体育・スポーツ推進計画」を策定し、取組を進めています。

本調査は、計画の実現に向けて、県民のスポーツニーズを継続的に調査し、計画の進捗状況を把握することにより、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実施します。趣旨を御理解いただき、御協力くださいますようお願いいたします。

### 1 調査目的

- (1) 第13次「千葉県体育・スポーツ推進計画」の実現に向け、県民の運動・スポーツニーズに関する内容を継続的にモニタリングする。
- (2) 計画の基本指標の進捗状況を把握することにより、今後の体育・スポーツ関連事業の推進のための基礎資料を得る。

### 2 調査内容

- (1) 県民の健康・体力に関する実態及び運動・スポーツニーズの把握
- (2) 体育・スポーツ推進計画の進捗状況
- (3) 体育・スポーツ推進計画の事業実施効果

### 3 調査・回収期間

令和7年9月26日（金）～10月30日（木）

### 4 調査対象

#### (1) 県立高等学校

| 対象者 | 対象学年・世代等 | 各学校への配布数                 |
|-----|----------|--------------------------|
| 生徒  | 高校2年     | 70枚～80枚<br>※各学校により異なる。   |
| 成人  | 保護者      | 120枚～160枚<br>※各学校により異なる。 |

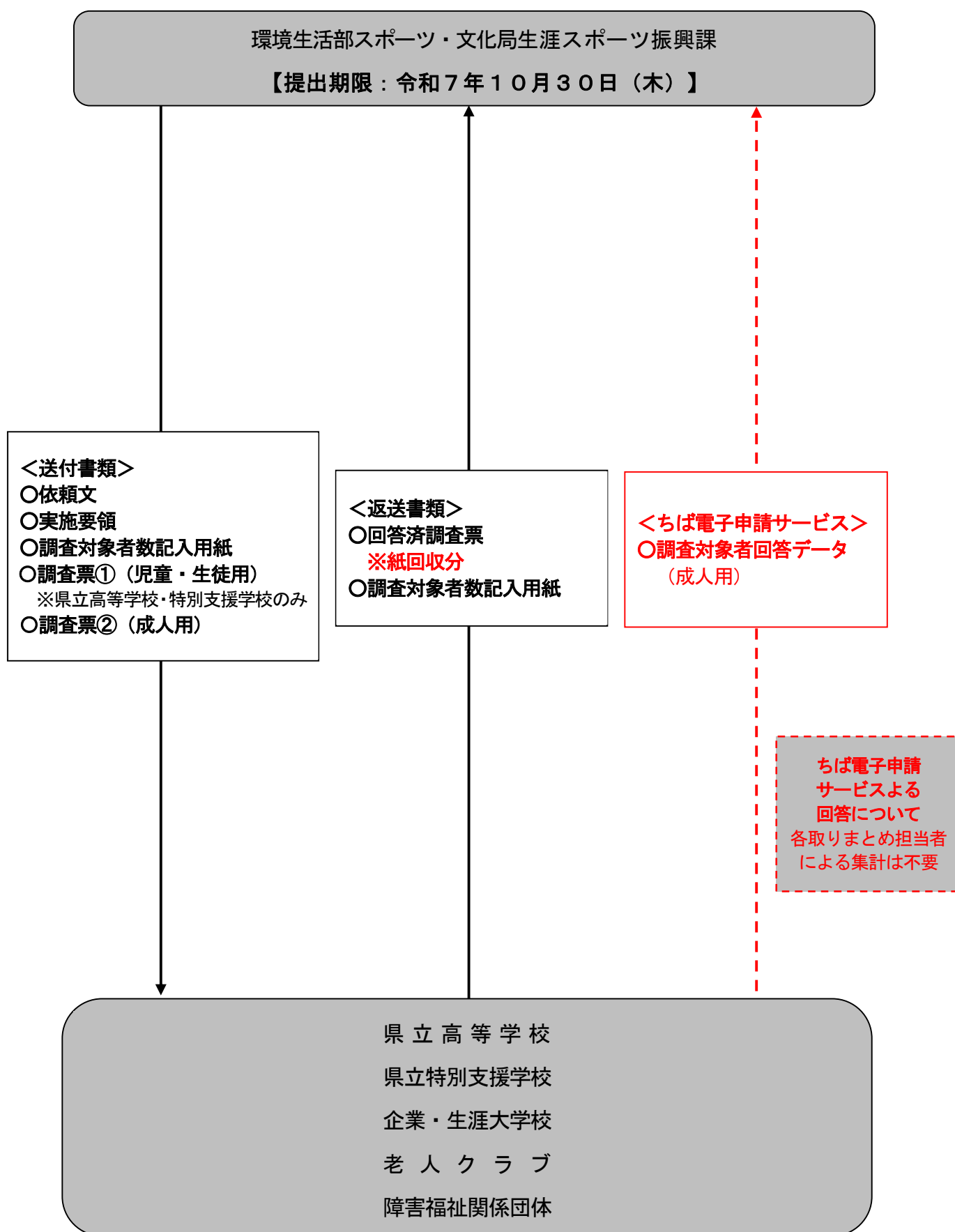
#### (2) 県立特別支援学校

| 対象者   | 対象学年・世代等  | 各学校への配布数            |
|-------|-----------|---------------------|
| 児童・生徒 | 小学部5年（3枚） | 3枚～9枚<br>※該当学部による。  |
|       | 中学部2年（3枚） |                     |
|       | 高等部2年（3枚） |                     |
| 成人    | 保護者       | 6枚～18枚<br>※該当学部による。 |

#### (3) 企業・生涯大学校・老人クラブ・障害福祉関係団体

| 対象者      | 対象学年・世代等 | 各施設への配布数                  |
|----------|----------|---------------------------|
| 企業       | 働き世代の方   | 御協力いただく企業様ごとに、配布枚数が異なります。 |
| 生涯大学校    | 高齢の方     | 100枚                      |
| 老人クラブ    | 高齢の方     | 20枚                       |
| 障害福祉関係団体 | 障害のある方   | 御協力いただく団体様ごとに、配布枚数が異なります。 |

## 5 調査フロー図



## 6 連絡事項

### (1) 県立高等学校（対象者：高校2年、保護者）・

特別支援学校（対象者：小学部5年・中学部2年・高等部2年、保護者）

- ・千葉県環境生活部スポーツ・文化局生涯スポーツ振興課から送付された「調査票（児童・生徒用）」を児童・生徒に配布し、回答済の「調査票」を回収してください。  
※実施に際し、児童・生徒へ質問を読み上げて、回答を記入しても構いません。
- ・千葉県環境生活部スポーツ・文化局生涯スポーツ振興課から送付された「調査票（成人用）」を各家庭に配布し、御家庭の方（保護者又は18歳以上の方であれば、調査を実施する生徒と同一家庭でなくとも可）に御回答いただき、回答済の「調査票」を回収してください。なお、回答者の男女比が同程度になるよう御配慮願います。
- ・「回答済調査票」、「調査対象者数記入用紙」を10月30日（木）までに千葉県環境生活部スポーツ・文化局生涯スポーツ振興課へ送付してください。  
※PDFによるメール送付可（要パスワード）。送付誤りに御注意ください。

### (2) 企業・生涯大学校・老人クラブ・障害福祉関係団体

- ・千葉県環境生活部スポーツ・文化局生涯スポーツ振興課から送付された「調査票（成人用）」を回答者に配布し、回答済の「調査票」を回収してください。
- ・「回答済調査票」、「調査対象者数記入用紙」を10月30日（木）までに千葉県環境生活部スポーツ・文化局生涯スポーツ振興課へ送付してください。

### (3) その他、留意事項

「調査対象者数記入用紙」の「回収票数」には、ちば電子申請サービスによる回答数の計上は不要です（当方で回答データの確認が可能なため）。

## 7 本調査に係る問合せ先

千葉県環境生活部 スポーツ・文化局 生涯スポーツ振興課 中村

電話：043-223-2449

FAX：043-222-5716

メール：chibasp03@mz.pref.chiba.lg.jp

## 令和7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。

この用紙もしくは、ちば電子申請サービスから答えてください（右にあるQRコードを読み込む）。



ちば電子申請サービス  
回答用QRコード

## ■ 回答者情報

|    |           |                                                                                                                                                                                             |                             |
|----|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| A1 | 性別        | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性                                                                                                                                     |                             |
| A2 | 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                                                                                |                             |
| A3 | 身長・体重（任意） | 【                      】 cm                                                                                                                                                                 | 【                      】 kg |
| A4 | 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

|    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Q1 | 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<br><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                                                                                 |  |
| Q2 | 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<br><input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない                                                                                     |  |
| Q3 | 「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<br><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           |  |
| Q4 | 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<br><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

|     |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Q5  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Q6  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Q7  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Q8  | 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やるきっかけがないから<br><input type="checkbox"/> ③病気やけがをしているから <input type="checkbox"/> ④体が弱い・体力がないから<br><input type="checkbox"/> ⑤場所や施設がないから <input type="checkbox"/> ⑥仲間がいらないから<br><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<br><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<br><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体育の授業で十分だから<br><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 |  |
| Q9  | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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<br><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心をきたえるため<br><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<br><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進学に役立てるため<br><input type="checkbox"/> ⑬その他                                                                                                       |  |
| Q10 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。運動・スポーツをどのように実施しましたか。（いくつでも）                  | <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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Q11 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。Q10で回答した中で、最も高い頻度で運動・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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

|     |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q12 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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県・市の体育館等 <input type="checkbox"/> ②学校の教室・体育館等 <input type="checkbox"/> ③自宅や自宅のまわり<br><input type="checkbox"/> ④クラブの活動場所 <input type="checkbox"/> ⑤民間インドア施設（フィットネスクラブ・ジム等）<br><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<br><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 |
| Q13 | 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<br><input type="checkbox"/> ④わからない                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ■「バラスポーツ」について

|     |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q14 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Q15 | Q13で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 <input type="checkbox"/> ③車いすラグビー <input type="checkbox"/> ④車いすテニス<br><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<br><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 |
| Q16 | Q13で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<br><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                                                                                                                                                               |
| Q17 | 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<br><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

|     |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q18 | 「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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦特になし      |
| Q19 | 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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦体験したことがない |
| Q20 | Q18で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<br><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

|     |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q21 | 「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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q22 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Q23 | 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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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

|    |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S1 | 「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<br><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                                                                                                                                                                         |
| S2 | S1で「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苦手の運動種目があるから<br><input type="checkbox"/> ③運動するのがめんどろうだから <input type="checkbox"/> ④運動すると疲れるから<br><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                                                                               |
| S3 | 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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑤どこにも所属していない                                                                                                                    |
| S4 | S3で「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勝つよこびを味わいたい<br><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<br><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        |
| S5 | S3で「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<br><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                                                                                                                                                                         |
| S6 | S5で「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。その主な理由はなんですか。（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<br><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<br><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<br><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。

## 令和7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。  
 この用紙もしくは、ちば電子申請サービスから答えてください（右にあるQRコードを読み込む）。



ちば電子申請サービス  
 回答用QRコード

### ■回答者情報

|    |           |                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |
|----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| A1 | 性 別       | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性                                                                                                                                                                                         |                             |
| A2 | 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 |                             |
| A3 | 身長・体重（任意） | 【                      】 cm                                                                                                                                                                                                                     | 【                      】 kg |
| A4 | 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

|    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q1 | 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<br><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                                                                                 |
| Q2 | 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<br><input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない                                                                                     |
| Q3 | 「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<br><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           |
| Q4 | 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<br><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

|     |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q5  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Q6  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Q7  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Q8  | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑤場所や施設がないから <input type="checkbox"/> ⑥仲間がいらないから<br><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<br><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<br><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<br><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 |
| Q9  | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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<br><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<br><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<br><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                                                                                                                                                 |
| Q10 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。運動・スポーツをどのように実施しましたか。（いくつでも）                  | <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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Q11 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。Q10で回答した中で、最も高い頻度で運動・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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Q12 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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<br><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）<br><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<br><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                                                                                                                                                                   |
| Q13 | 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<br><input type="checkbox"/> ④わからない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

■「バラスポーツ」について

|     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q14 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Q15 | Q13で体験したことがあると答えた方にお聞きます。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 <input type="checkbox"/> ③車いすラグビー <input type="checkbox"/> ④車いすテニス<br><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<br><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 |
| Q16 | Q13で体験したことがないと答えた方にお聞きます。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<br><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                                                                                                                                                               |
| Q17 | 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<br><input type="checkbox"/> ③観戦したことがない                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q18 | 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

|     |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q19 | 「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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦特になし      |
| Q20 | 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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦体験したことがない |
| Q21 | Q19で体験したことがないと答えた方にお聞きます。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<br><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

|     |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q22 | 「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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q23 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Q24 | 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<br><input type="checkbox"/> ④全く整っていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q25 | 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<br><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<br><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<br><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<br><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                                                                                                      |
| Q26 | 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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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。

## 令和7年度 県民の運動・スポーツに関するアンケート調査（成人）

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。

この用紙もしくは、ちば電子申請サービスから答えてください（右にあるQRコードを読み込む）。



ちば電子申請サービス  
回答用QRコード

## ■回答者情報

|    |           |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A1 | 性 別       | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性                                                                                                                                                                                         |
| A2 | 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 |
| A3 | 身長・体重（任意） | 【                      】 cm                      【                      】 kg                                                                                                                                                                    |
| A4 | 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

|    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q1 | 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<br><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                                                                                 |
| Q2 | 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<br><input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない                                                                                     |
| Q3 | 「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<br><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           |
| Q4 | 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<br><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

|     |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q5  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Q6  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Q7  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Q8  | 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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑤場所や施設がないから <input type="checkbox"/> ⑥仲間がいらないから<br><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<br><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<br><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<br><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 |
| Q9  | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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<br><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<br><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<br><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                                                                                                                                                 |
| Q10 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。運動・スポーツをどのように実施しましたか。（いくつでも）                  | <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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Q11 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。Q10で回答した中で、最も高い頻度で運動・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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Q12 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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<br><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）<br><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<br><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                                                                                                                                                                   |
| Q13 | 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<br><input type="checkbox"/> ④わからない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

■「バラスポーツ」について

|     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q13 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Q14 | Q13で体験したことがあると答えた方にお聞きます。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 <input type="checkbox"/> ③車いすラグビー <input type="checkbox"/> ④車いすテニス<br><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<br><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 |
| Q15 | Q13で体験したことがないと答えた方にお聞きます。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<br><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                                                                                                                                                               |
| Q16 | 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<br><input type="checkbox"/> ③観戦したことがない                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q17 | 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

|     |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q18 | 「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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦特になし      |
| Q19 | 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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦体験したことがない |
| Q20 | Q19で体験したことがないと答えた方にお聞きます。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<br><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

|     |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q21 | 「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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q22 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Q23 | 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<br><input type="checkbox"/> ④全く整っていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q24 | 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<br><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<br><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<br><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<br><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                                                                                                      |
| Q25 | 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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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。

## 令和7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。

この用紙もしくは、ちば電子申請サービスから答えてください（右にあるQRコードを読み込む）。



ちば電子申請サービス  
回答用QRコード

## ■ 回答者情報（保護者の方について御回答ください）

|    |           |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A1 | 性別        | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性                                                                                                                                                                                         |
| A2 | 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 |
| A3 | 身長・体重（任意） | 【                      】 cm                      【                      】 kg                                                                                                                                                                    |
| A4 | 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（保護者の方について御回答ください）

|    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q1 | 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<br><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                                                                                 |
| Q2 | 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<br><input type="checkbox"/> ④ほとんど食べない                                                                                         |
| Q3 | 「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<br><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           |
| Q4 | 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<br><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（保護者の方について御回答ください）

|     |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q5  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Q6  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Q7  | 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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Q8  | 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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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 |
| Q9  | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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<br><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<br><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<br><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                                                                                                                                                |
| Q10 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。運動・スポーツをどのように実施しましたか。（いくつでも）                  | <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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Q11 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。Q10で回答した中で、最も高い頻度で運動・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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Q10 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。主に運動・スポーツをどのように実施しましたか。（いくつでも）                | <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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> ⑦その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Q11 | Q7で①～⑥に回答した方にお聞きします。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<br><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）<br><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<br><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                                                                                                                                                                   |
| Q12 | 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<br><input type="checkbox"/> ④わからない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

■「バラスポーツ」について（保護者の方について御回答ください）

|     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q13 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Q14 | Q13で体験したことがあると答えた方にお聞きます。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 <input type="checkbox"/> ③車いすラグビー <input type="checkbox"/> ④車いすテニス<br><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<br><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 |
| Q15 | Q13で体験したことがないと答えた方にお聞きます。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<br><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                                                                                                                                                               |
| Q16 | 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<br><input type="checkbox"/> ③観戦したことがない                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q17 | 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（保護者の方について御回答ください）

|     |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q18 | 「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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦特になし      |
| Q19 | 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）<br><input type="checkbox"/> ④スポーツクライミング <input type="checkbox"/> ⑤BMX <input type="checkbox"/> ⑥その他 <input type="checkbox"/> ⑦体験したことがない |
| Q20 | Q18で体験したことがないと答えた方にお聞きます。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<br><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（保護者の方について御回答ください）

|     |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q21 | 「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<br><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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q22 | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Q23 | 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<br><input type="checkbox"/> ④全く整っていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Q24 | 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<br><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<br><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<br><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<br><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                                                                                                      |
| Q25 | 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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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（お子様のことについて御回答ください）

|    |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P1 | 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                                                                                                                                                                                                                   |
| P2 | お子様は、休日に主に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<br><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                                                                           |
| P3 | 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<br><input type="checkbox"/> ⑤30分以内 <input type="checkbox"/> ⑥全くしない                                                                                                                                                          |
| P4 | 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<br><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<br><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<br><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 |
| P5 | 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                                                                                                                                                                                                                       |
| P6 | 「幼児期の体力づくり」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。