

スローエアロビック教室アンケート集計表(報告)

※恐れいりますが、実施団体でアンケート内容を集計して、ご報告ください。

会 場	〇〇県〇〇市 会場名		
教室期間・回数	年 月 日～ 月 日	実施回数	回
提 出 者	〇〇都道府県エアロビック連盟 氏名		

■1.性別、年齢

項 目	人数
男	
女	
合 計	

(年齢)

項 目	人数
40歳未満	
40～50歳未満	
50～60歳未満	
60～70歳未満	
70歳以上	
合 計	

■2.定期的に運動していますか？

項 目	人数
①月1～2回	
②週1～2回	
③週3～4回	
④ほぼ毎日	
⑤全くしていない	
合 計	

■3.どのような運動していますか？

項 目	人数
①ヨガ・太極拳など	
②ダンス	
③ウォーキング	
④スイミング	
⑤その他()	
合 計	

■4.スローエアロビックの感想

○心地よさ

項 目	人数
①非常に心地よい	
②やや心地よい	
③どちらでもない	
④やや心地悪い	
⑤非常に心地悪い	
合 計	

○動きやすさ

項 目	人数
①非常に動きよい	
②やや動きよい	
③どちらでもない	
④やや動きづらい	
⑤非常に動きづらい	
合 計	

○楽しさ

項 目	人数
①まる非常に楽しい	
②やや楽しい	
③どちらでもない	
④ややつまらない	
⑤非常につまらない	
合 計	

■5.スローエアロビックについて

感じる「きつさ」の程度

項 目	人数
レベル20	
レベル19 非常にきつい	
レベル18	
レベル17 かなりきつい	
レベル16	
レベル15 きつい	
レベル14	
レベル13 ややきつい	
レベル12	
レベル11 楽である	
レベル10	
レベル9 かなり楽である	
レベル8	
レベル7 非常に楽である	
レベル6	
合 計	

■6.今後の参加希望

項 目	人数
①したい	
②したくない	
③どちらともいえない	
合 計	

■7.有料教室の参加希望

項 目	人数
①したい	
②したくない	
③どちらともいえない	
合 計	

■8. その他感想

※講師の方から教室事業が終了した後の継続性を含めてご記入をお願いいたします。