

# 第2期静岡市スポーツ推進計画に関する意見応募用紙

本計画の案について、ぜひ市民の皆さんのご意見をお聞かせください。

1. あなたはどのような形でスポーツに関わっていますか。当てはまるものがあれば✓をつけてください（複数選択可）。		
「する」 スポーツ	スポーツをしますか？	<input type="checkbox"/> 一人で活動 <input type="checkbox"/> チームやサークル等集団で活動
	どこでスポーツをしますか？	<input type="checkbox"/> 自宅等の身近な場所 <input type="checkbox"/> 公営のスポーツ施設 <input type="checkbox"/> 民営のスポーツ施設 <input type="checkbox"/> その他
「みる」 スポーツ	スポーツ観戦をしますか？	<input type="checkbox"/> TVやネット等を通じて <input type="checkbox"/> 競技会場で直接
	観戦する理由は何ですか？	<input type="checkbox"/> チームが好きだから <input type="checkbox"/> 選手が好きだから <input type="checkbox"/> 種目が好きだから <input type="checkbox"/> その他
「支える」 スポーツ	スポーツに関するボランティア活動をしますか？	<input type="checkbox"/> 指導や審判 <input type="checkbox"/> 施設の管理 <input type="checkbox"/> イベントや大会等の運営 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 学区や学校でのイベントの運営 <input type="checkbox"/> スポーツクラブや団体の運営
2. 第2期静岡市スポーツ推進計画の案（概要資料を含む）をご覧になり、あなたはどのように思いましたか。		
【当てはまるものに✓をつけてください】 <input type="checkbox"/> 共感できる <input type="checkbox"/> まあまあ共感できる <input type="checkbox"/> あまり共感できない <input type="checkbox"/> 共感できない <input type="checkbox"/> わからない		
【なぜそのように思ったか理由をお書きください】		
3. その他、計画案やスポーツ全般について、あなたのご意見や期待することなどを自由にお書きください。		
【ご意見の内容】		
住所 (法人の場合は所在地)	(必須)	
氏名 (法人の場合は名称及び代表者名)	(必須)	
年齢	<input type="checkbox"/> 19歳以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70歳以上	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦(夫) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	