

本日は、「キッズ指導者養成スクール」に参加いただきましてありがとうございました。
下記のアンケートにつきましてご回答をお願いしたいと思います。

- 1 このアンケートは、本日ご参加の皆様からのご感想等をお伺いし、今後の指導などに役立たせていただく事を目的とするものです。
- 2 アンケートのご回答内容は数量的に集計されるもので、個人が特定出来る様な情報が公表されることはありません。
- 3 以上の事をご理解いただき、アンケートのご協力をお願い致します。

*** 回答は、番号を○で囲むものと、ご意見を書いていたいただくものがあります。**

・実施日 平成 年 月 日
・実施支部 東部 中東部 中部 中西部 西部 ※○で囲む
・対象 どちらかを○で囲む
1 U-6指導者養成講習会 2 U-8,10指導者養成講習会

- A1 あなた様は(男性 女性)
1. 高校生 2. 無職 3. 主婦 4. 大学生 5. 幼稚園関係者 6. 保育園関係者 7. 会社員 8. 公務員 9. その他
- A2 あなた様のサッカー経験は
1. 無い 2. 遊び程度 3. 選手として(____年位で、現役中又は現役では無い)
4. 指導者として(指導対象者は_____)
- A3 あなた様は(U-6・U-8・U-10)の子どものサッカー指導された経験がありますか。
対象学年に○印をし指導歴を記入願います
1. ある(U-6を____年ぐらい) 2. ない
1. ある(U-8を____年ぐらい) 2. ない
1. ある(U-10を____年ぐらい) 2. ない
- A4 指導された場所は (複数回答可能)
1. 保育園 2. 幼稚園 3. 学校 4. クラブ 5. その他(_____)
- A5 あなた様は、すでに指導者資格をお持ちですか。(複数回答可能)
1. なし 2. 静岡県キッズコーチ 3. スポ少認定員 4. 日本サッカー協会指導者資格(A級 B級 C級 D級)
7. その他(_____)
- B1 キッズ指導者養成スクールの参加回数について
1. 今回初めて 2. 数回あります(2回目 ・ 3回目 ・ 4回目 ・ 5回目)
- B2 今回のキッズ指導者養成スクールの内容について。
1. 理解できた 2. 少し理解できた
3. 不十分(たとえば_____)
- B3 養成スクールの時間について
1. 適当 2. 長すぎる 3. 短すぎる
- B4 今後(年1回実施)、養成スクール(講習会)を実施した場合。
1. 参加する 2. しない(理由:_____)
- B5 養成スクールの指導時間配分について
1. 本日の時間位で良い 2. 講義時間を少し多くしてもらいたい(30分程度) 3. 実技時間を少し多くしてもらいたい
4. その他(_____)
- C1 あなた様は、養成スクールをどのような方法で知りましたか。
1. 知人 2. 募集要項で 3. その他(_____)
- C2 あなた様は、「JFAキッズプログラム」の推進・「モデルFA」制度を知っていましたか。
1. 知っていた 2. 知らなかった 3. 名称は知っているが詳しい内容まで知らない
- C3 あなた様は、エリート養成システムの確立、キッズ年代エリート教育「リードFA」制度を知っていましたか。
1. 知っていた 2. 知らなかった 3. 名称は知っているが詳しい内容まで知らない
- C4 あなた様は、種別で年齢が(6歳～10歳)の子どもをキッズと呼ぶことを知っていましたか。
1. 知っていた 2. 知らなかった 3. その他(_____)
- D1 (U-6～10)の子どもに指導者をつけて、サッカーをさせる必要があるか。
1. ある 2. ない(では、何歳位から必要とおもいますか。____歳)
- D2 (U-6～10)のサッカー指導で、何を一番に心がけていますか。
1. サッカーの技術指導 2. 外で遊せる 3. 体力づくり 4. 人間関係(友達づくり)
5. その他(_____)
- D3 (U6～10)の子供達の特徴(性格・体力等を含めた)の長所・短所を具体的に掲げて下さい。
長所 _____
短所 _____
- D4 (U6～10)の保護者に多く見られる特徴を具体的に。(例.協力的・自己中心)

アンケートのご協力有難うございました。以上で終わります。
本日、提出出来なかった方は、3日以内に必ず、下記の場所にFAXで送付して下さい。
送付先、 県キッズ委員会事務局、坂根英夫 TEL/FAX 0545-34-3498