

受講後アンケートVol.4

受講後のアンケート入力にご協力ください。

1) 競技種目は？ *

- 硬式野球
- 準硬式野球
- 軟式野球
- ソフトボール
- テニス
- ゴルフ
- 卓球
- ボウリング
- ボート
- ダーツ
- その他
- ボクシング

2) 該当箇所にチェックを入れてください *

- 野球 (NPB)
- 野球 (独立リーグ)
- 野球 (社会人実業団・クラブチーム)
- 野球 (社会人・一般)
- 野球 (小学生)
- 野球 (中学生)
- 野球 (高校生・高専)
- 野球 (大学生・専門学校生)
- テニス (プロ)
- テニス (アマチュア)
- ゴルフ (プロ)
- ゴルフ (アマチュア)
- その他
- ボクシング (プロ)

3) ポジションは？ (複数ある方は、主となるポジションを選択してください)。野球・ソフトボール以外 (テニス、ボート、ダーツ、ボクシング等)の方は、『その他』を選択してください。 *

- 投手
- 捕手
- 内野手
- 外野手
- その他

4) 今回のレクチャーの満足度を10段階で評価してください。※1が大変不満、6ポイント10が大変満足。

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

5) 上記4)の理由を教えてください

指導いただいた直後から効果を実感できた

6) 今回レクチャーを受けた直後の改善度合いを10段階で評価してください。※1が全く変化なし(手応えなし)、10が大きく改善した(手応えあり)。

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

7) 上記6)の理由を教えてください

痛みも特になく軽く投げていいボールが投げられるようになった

8) 重心線プレート装着における、改善への手応えを10段階で評価してください。※1が全く変化なし(手応えなし)、10が大きく改善した(大いに手応えあり)。

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

9) 今回レクチャーを受けて、気づいたことや感想をお聞かせください。

少し意識を変えるだけでこんなにも変わるのだと驚いた

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム