

### 附件(三)：教育部學生運動參與情形調查問卷（國小）

各位同學您好：

本問卷的主要目的在於瞭解您運動參與的情形，以做為教育部研訂學校體育政策之參考。本調查結果並不會影響您的體育成績，且填答資料絕對保密，請您依實際情形確實填寫，謝謝您的合作與填答。

國立中山大學運動健康產業研究中心 謹上

填答說明：請依實際情形於下列各表格中畫記最符合現況的答案：

範 例	題 項	學期中	學期中 週末假日	101 年 寒假	101 年 暑假
	每天是否累積運動 30 分鐘以上？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

#### 一、基本資料：

- 性別：<sup>1</sup>男 <sup>2</sup>女
- 就讀年級：<sup>1</sup>五年級 <sup>2</sup>六年級
- 身高：\_\_\_\_\_公分；體重：\_\_\_\_\_公斤
- 是否就讀體育班：<sup>1</sup>是 <sup>2</sup>否

#### 二、運動參與現況

題 項	說 明
1. 您目前是否參加學校運動社團？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是（跳答第 3 題） <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否（續答第 2 題）	➤ 運動社團係指學校正式成立之運動性質社團（包括課後社團），在指導教師指導下進行活動，與校內外團隊進行區域性交流之社團。
2. 您未參加運動社團的原因為何？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 沒有興趣 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 沒有時間 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 想參加，但沒有開設，期望的運動社團為_____ <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他	
3. 您目前參加的運動社團為（可複選，至多三項） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 登山 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜伽、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
4. 您覺得運動社團開設的項目符合您的需求嗎？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常符合 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 符合 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不符合 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不符合	
5. 您過去一年是否有代表班級參加全校性運動競賽？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
6. 您目前是否參加學校運動代表隊（校隊）？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是（續答第 7 題） <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否（跳答第 8 題）	➤ 運動代表隊係指學校正式成立之運動性質團隊，由教練進行經常性訓練，並代表學校對外比賽。
7. 您目前參加的運動代表隊（校隊）為（可複選，至多二項） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 拔河 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜伽、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
8. 您過去一年參與運動競賽的情形？（可複選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 未參加 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 班際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 校際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 縣市比賽 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 全國性比賽 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 國際性比賽	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
9. 您目前平均每週上幾節體育課？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 1 節 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 2 節 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 3 節 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他_____ 節	➤ 健康與體育領域的體育部分。
10. 您覺得您每週的體育課節數足夠嗎？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠	
11. 您對體育課的喜歡程度如何？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不喜歡，原因為何？_____	
12. 您主要的上下學方式為何？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 走路 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 騎自行車 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 搭公共運輸工具 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 家長接送 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 專車 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 其他_____	➤ 專車：包括校車、安親班/補習班之交通車。
13. 您是否會騎自行車？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是（續答第 14 題） <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否（跳答第 15 題）	
14. 您是由誰教導學會騎自行車？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長或親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 學校老師 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	

※運動的定義：指有計畫、有目的地維持並促進體適能，且持續一段時間的身體活動。

題 項	學期中		101 年 寒假	101 年 暑假
15. 您每週是否累積運動 210 分鐘 (3.5 小時) 以上? (包含體育課)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否		<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否
16. 您平均每週運動幾天? (單選) (一天至少累積 30 分鐘以上才算)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天		<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天
17. 您覺得目前每週的運動時間是否足夠? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠			說明：運動時間包括體育課上課時間。	
題 項	學期中	學期中 週末假日	101 年 寒假	101 年 暑假
18. 您平均每天是否累積運動 30 分鐘以上?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否
19. 您最常運動的地點為? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____
20. 您最常從事的運動項目為? (可複選, 至多三項)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 樂樂棒球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 足壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 躲避球 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 (毬子、扯鈴、跳繩、 風箏、陀螺) <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 快走/爬樓梯 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 樂樂棒球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 足壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 躲避球 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 (毬子、扯鈴、跳繩、 風箏、陀螺) <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 快走/爬樓梯 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 樂樂棒球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 足壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 躲避球 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 (毬子、扯鈴、跳繩、 風箏、陀螺) <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 快走/爬樓梯 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 樂樂棒球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 足壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 躲避球 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 (毬子、扯鈴、跳繩、 風箏、陀螺) <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 快走/爬樓梯 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其他_____
21. 您最主要是跟誰一起運動? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____
22. 支持您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長贊同 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地許可 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間充足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴鼓勵 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 增進技術 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 有成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 其他_____				
23. 阻礙您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長反對 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地不便 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間不足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴較少 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 技術不佳 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 無成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 經費因素 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 其他_____				

★請再檢查一遍有沒有漏答，謝謝您的合作！★

## 附件(四)：教育部學生運動參與情形調查問卷（國中）

各位同學您好：

本問卷的主要目的在於瞭解您運動參與的情形，以做為教育部研訂學校體育政策之參考。本調查結果並不會影響您的體育成績，且填答資料絕對保密，請您依實際情形確實填寫，謝謝您的合作與填答。

國立中山大學運動健康產業研究中心 謹上

填答說明：請依實際情形於下列各表格中畫記最符合現況的答案：

範例	題 項	學期中	學期中 週末假日	101年 寒假	101年 暑假
	每天是否累積運動30分鐘以上？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

### 一、基本資料：

- 性別：<sup>1</sup>男 <sup>2</sup>女
- 就讀年級：<sup>1</sup>七年級 <sup>2</sup>八年級 <sup>3</sup>九年級
- 身高：\_\_\_\_\_公分；體重：\_\_\_\_\_公斤
- 是否就讀體育班：<sup>1</sup>是 <sup>2</sup>否

### 二、運動參與現況

題 項	說 明
1. 您目前是否參加學校運動社團？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是（跳答第3題） <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否（續答第2題）	➤ 運動社團係指學校正式成立之運動性質社團（包括課後社團），在指導教師指導下進行活動，與校內外團隊進行區域性交流之社團。
2. 您未參加運動社團的原因為何？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 沒有興趣 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 沒有時間 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 想參加，但沒有開設，期望的運動社團為_____ <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他	
3. 您目前參加的運動社團為（可複選，至多三項） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 登山 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜伽、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
4. 您覺得運動社團開設的項目符合您的需求嗎？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常符合 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 符合 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不符合 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不符合	
5. 您過去一年是否有代表班級參加全校性運動競賽？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
6. 您目前是否參加學校運動代表隊（校隊）？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是（續答第7題） <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否（跳答第8題）	➤ 運動代表隊係指學校正式成立之運動性質團隊，由教練進行經常性訓練，並代表學校對外比賽。
7. 您目前參加的運動代表隊（校隊）為（可複選，至多二項） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 拔河 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜伽、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
8. 您過去一年參與運動競賽的情形？（可複選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 未參加 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 班際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 校際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 縣市比賽 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 全國性比賽 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 國際性比賽	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
9. 您目前平均每週上幾節體育課？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 1節 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 2節 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 3節 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他_____節	➤ 健康與體育領域的體育部分。
10. 您覺得您每週的體育課節數足夠嗎？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠	
11. 您對體育課的喜歡程度如何？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不喜歡，原因為何？_____	
12. 您主要的上下學方式為何？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 走路 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 騎自行車 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 搭公共運輸工具 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 家長接送 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 專車 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 其他_____	➤ 專車：包括校車、安親班/補習班之交通車。
13. 您是否會騎自行車？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是（續答第14題） <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否（跳答第15題）	
14. 您是由誰教導學會騎自行車？（單選） <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長或親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 學校老師 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	

★ 請翻背面繼續填寫 ★

※運動的定義：指有計畫、有目的地維持並促進體適能，且持續一段時間的身體活動。

題 項	學期中	101 年 寒假	101 年 暑假	
15. 您每週是否累積運動 210 分鐘 (3.5 小時) 以上? (包含體育課)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	
16. 您平均每週運動幾天? (單選) (一天至少累積 30 分鐘以上才算)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	
17. 您覺得目前每週的運動時間是否足夠? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠	說明：運動時間包括體育課上課時間。			
題 項	學期中	學期中 週末假日	101 年 寒假	101 年 暑假
18. 您平均每天是否累積運動 30 分鐘以上?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否
19. 您最常運動的地點為? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他
20. 您最常從事的運動項目為? (可複選, 至多三項)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈(土風 舞、啦啦 舞、創作性 舞蹈) <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 體操(含健 康操) <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈(土風 舞、啦啦 舞、創作性 舞蹈) <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 體操(含健 康操) <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈(土風 舞、啦啦 舞、創作性 舞蹈) <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 體操(含健 康操) <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈(土風 舞、啦啦 舞、創作性 舞蹈) <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 體操(含健 康操) <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他
21. 您最主要是跟誰一起運動? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無(自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他
22. 支持您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長贊同 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地許可 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間充足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴鼓勵 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 增進技術 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 有成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 其他				
23. 阻礙您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長反對 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地不便 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間不足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴較少 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 技術不佳 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 無成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 經費因素 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 其他				

★請再檢查一遍有沒有漏答，謝謝您的合作！★

## 附件(五)：教育部學生運動參與情形調查問卷 (高中職)

各位同學您好：

本問卷的主要目的在於瞭解您運動參與的情形，以做為教育部研訂學校體育政策之參考。本調查結果並不會影響您的體育成績，且填答資料絕對保密，請您依實際情形確實填寫，謝謝您的合作與填答。

國立中山大學運動健康產業研究中心 謹上

填答說明：請依實際情形於下列各表格中畫記最符合現況的答案：

範 例	題 項	學期中	學期中 週末假日	101 年 寒假	101 年 暑假
	每天是否累積運動 30 分鐘以上？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

### 一、基本資料：

- 性別：<sup>1</sup>男 <sup>2</sup>女
- 就讀年級：<sup>1</sup>一年級 <sup>2</sup>二年級 <sup>3</sup>三年級
- 身高：\_\_\_\_\_公分；體重：\_\_\_\_\_公斤
- 是否就讀體育班：<sup>1</sup>是 <sup>2</sup>否

### 二、運動參與現況

題 項	說 明
1. 您目前是否參加學校運動社團？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 (跳答第 3 題) <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否 (續答第 2 題)	➤ 運動社團係指學校正式成立之運動性質社團(包括課後社團)，在指導教師指導下進行活動，與校內外團隊進行區域性交流之社團。
2. 您未參加運動社團的原因為何？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 沒有興趣 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 沒有時間 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 想參加，但沒有開設，期望的運動社團為_____ <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他	
3. 您目前參加的運動社團為 (可複選，至多三項) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 登山 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜伽、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
4. 您覺得運動社團開設的項目符合您的需求嗎？ (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常符合 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 符合 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不符合 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不符合	
5. 您過去一年是否有代表班級參加全校性運動競賽？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
6. 您目前是否參加學校運動代表隊(校隊)？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是(續答第 7 題) <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否(跳答第 8 題)	➤ 運動代表隊係指學校正式成立之運動性質團隊，由教練進行經常性訓練，並代表學校對外比賽。
7. 您目前參加的運動代表隊(校隊)為 (可複選，至多二項) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 拔河 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜伽、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
8. 您過去一年參與運動競賽的情形？ (可複選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 未參加 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 班際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 校際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 縣市比賽 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 全國性比賽 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 國際性比賽	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
9. 您目前平均每週上幾節體育課？ (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 1 節 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 2 節 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 3 節 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他_____ 節	➤ 健康與體育領域的體育部分。
10. 您覺得您每週的體育課節數足夠嗎？ (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠	
11. 您對體育課的喜歡程度如何？ (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不喜歡，原因為何？_____	
12. 您主要的上下學方式為何？ (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 走路 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 騎自行車 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 搭公共運輸工具 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 家長接送 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 專車 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 其他_____	➤ 專車：包括校車、安親班/補習班之交通車。
13. 您是否會騎自行車？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 (續答第 14 題) <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否 (跳答第 15 題)	
14. 您是由誰教導學會騎自行車？ (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長或親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 學校老師 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	

★ 請翻背面繼續填寫 ★

※運動的定義：指有計畫、有目的地維持並促進體適能，且持續一段時間的身體活動。

題 項	學期中	101 年 寒假	101 年 暑假	
15. 您每週是否累積運動 210 分鐘 (3.5 小時) 以上? (包含體育課)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	
16. 您平均每週運動幾天? (單選) (一天至少累積 30 分鐘以上才算)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	
17. 您覺得目前每週的運動時間是否足夠? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠	說明：運動時間包括體育課上課時間。			
題 項	學期中	學期中 週末假日	101 年 寒假	101 年 暑假
18. 您平均每天是否累積運動 30 分鐘以上?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否
19. 您最常運動的地點為? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____
20. 您最常從事的運動項目為? (可複選，至多三項)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____
21. 您最主要是跟誰一起運動? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____
22. 支持您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長贊同 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地許可 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間充足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴鼓勵 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 增進技術 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 有成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 其他_____				
23. 阻礙您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長反對 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地不便 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間不足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴較少 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 技術不佳 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 無成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 經費因素 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 其他_____				

★請再檢查一遍有沒有漏答，謝謝您的合作!★

## 附件(六)：教育部學生運動參與情形調查問卷 (大專校院)

各位同學您好：

本問卷的主要目的在於瞭解您運動參與的情形，以做為教育部研訂學校體育政策之參考。本調查結果並不會影響您的體育成績，且填答資料絕對保密，請您依實際情形確實填寫，謝謝您的合作與填答。

國立中山大學運動健康產業研究中心 謹上

填答說明：請依實際情形於下列各表格中畫記最符合現況的答案：

範例	題 項	學期中	學期中 週末假日	101 年 寒假	101 年 暑假
	每天是否累積運動 30 分鐘以上？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

### 一、基本資料：

- 性別：<sup>1</sup>男 <sup>2</sup>女
- 就讀年級：<sup>1</sup>大一(含二專一年級、五專四年級) <sup>2</sup>大二(含二專二年級、五專五年級)  
<sup>3</sup>大三(含二技一年級) <sup>4</sup>大四(含二技二年級)
- 身高：\_\_\_\_\_公分；體重：\_\_\_\_\_公斤
- 是否就讀於體育相關科系：<sup>1</sup>是 <sup>2</sup>否

### 二、運動參與現況

題 項	說 明
1. 您目前是否參加學校運動社團？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是(跳答第 3 題) <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否(續答第 2 題)	➤ 運動社團係指學校正式成立之運動性質社團(包括課後社團)，在指導教師指導下進行活動，與校內外團隊進行區域性交流之社團。
2. 您未參加運動社團的原因為何？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 沒有興趣 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 沒有時間 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 想參加，但沒有開設，期望的運動社團為_____ <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他	
3. 您目前參加的運動社團為(可複選，至多三項) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 登山 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜珈、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
4. 您覺得運動社團開設的項目符合您的需求嗎？(單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常符合 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 符合 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不符合 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不符合	
5. 您過去一年是否有代表班級參加全校性運動競賽？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
6. 您目前是否參加學校運動代表隊(校隊)？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是(續答第 7 題) <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否(跳答第 8 題)	➤ 運動代表隊係指學校正式成立之運動性質團隊，由教練進行經常性訓練，並代表學校對外比賽。
7. 您目前參加的運動代表隊(校隊)為(可複選，至多二項) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 拔河 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 田徑 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 舞蹈類 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 啦啦隊 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 其它_____	➤ 舞蹈：包括熱舞、瑜珈、國標舞等。 ➤ 技擊運動：包括跆拳道、空手道、柔道、武術等。 ➤ 滑輪運動：包括直排輪、溜冰、曲棍球、滑板等。
8. 您過去一年參與運動競賽的情形？(可複選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 未參加 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 班際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 校際比賽 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 縣市比賽 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 全國性比賽 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 國際性比賽	➤ 過去一年：係指自填答日往前推一年。
9. 您目前平均每週上幾節體育課？(單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 1 節 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 2 節 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 3 節 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 其他_____節	➤ 健康與體育領域的體育部分。
10. 您覺得您每週的體育課節數足夠嗎？(單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠	
11. 您對體育課的喜歡程度如何？(單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不喜歡 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不喜歡，原因為何？_____	
12. 您主要的上下學方式為何？(單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 走路 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 騎自行車 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 搭公共運輸工具 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 家長接送 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 專車 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 其他_____	➤ 專車：包括校車、安親班/補習班之交通車。
13. 您是否會騎自行車？ <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是(續答第 14 題) <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否(跳答第 15 題)	
14. 您是由誰教導學會騎自行車？(單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長或親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 學校老師 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	

★ 請翻背面繼續填寫 ★

※運動的定義：指有計畫、有目的地維持並促進體適能，且持續一段時間的身體活動。

題 項	學期中		101 年 寒假	101 年 暑假
15. 您每週是否累積運動 210 分鐘 (3.5 小時) 以上? (包含體育課)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否		<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否
16. 您平均每週運動幾天? (單選) (一天至少累積 30 分鐘以上才算)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天		<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 0 天 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 1 天 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 2 天 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 3 天 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 4 天 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 5 天 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 6 天 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 7 天
17. 您覺得目前每週的運動時間是否足夠? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 非常足夠 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 足夠 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 普通 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 不足夠 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 非常不足夠			說明：運動時間包括體育課上課時間。	
題 項	學期中	學期中 週末假日	101 年 寒假	101 年 暑假
18. 您平均每天是否累積運動 30 分鐘以上?	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 是 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 否
19. 您最常運動的地點為? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 學校 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 家裡 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 公園或社區 運動場館 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無固定場所 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____
20. 您最常從事的運動項目為? (可複選，至多三項)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 排球 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 羽球 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 籃球 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 足球 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 棒壘球 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 桌球 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 自行車 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 游泳 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 舞蹈 <input type="checkbox"/> <sup>10</sup> 登山健行 <input type="checkbox"/> <sup>11</sup> 滑輪運動 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup> 技擊運動 <input type="checkbox"/> <sup>13</sup> 網球 <input type="checkbox"/> <sup>14</sup> 高爾夫 <input type="checkbox"/> <sup>15</sup> 跑步 <input type="checkbox"/> <sup>16</sup> 民俗體育 <input type="checkbox"/> <sup>17</sup> 快走/爬樓 梯 <input type="checkbox"/> <sup>18</sup> 其他_____
21. 您最主要是跟誰一起運動? (單選)	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____	<input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家人親戚 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 朋友 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 同學 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 無 (自己) <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 其他_____
22. 支持您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長贊同 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地許可 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間充足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴鼓勵 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 增進技術 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 有成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 其他_____				
23. 阻礙您從事運動的最主要原因為? (單選) <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> 家長反對 <input type="checkbox"/> <sup>2</sup> 場地不便 <input type="checkbox"/> <sup>3</sup> 時間不足 <input type="checkbox"/> <sup>4</sup> 同伴較少 <input type="checkbox"/> <sup>5</sup> 技術不佳 <input type="checkbox"/> <sup>6</sup> 無成就感 <input type="checkbox"/> <sup>7</sup> 身體因素 <input type="checkbox"/> <sup>8</sup> 經費因素 <input type="checkbox"/> <sup>9</sup> 其他_____				

★請再檢查一遍有沒有漏答，謝謝您的合作！★