

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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5) 上記4)の理由を教えてください

教えていただいた投球フォームで投げることでボールが手にかかる感触があり、非常に良い感覚を得ることができたため。

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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7) 上記6)の理由を教えてください

ボールが手にかかる感覚を投球の9割くらい感じる事ができたため、ただ自分の投球がまっているのか若干疑問なため8点とさせていただきます。

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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input 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。

今回のレクチャーを受けた後、自主練したのですが、教えていただいたフォームで投げるとボールが手にかかり強いボールが投げれました。講習時は教えていただいたフォームを再現することに頭がいっぱいで、終わった後に色々質問したいことが出てきてしまったのですが、メールやLINEで質問してもよろしいでしょうか？

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