

資料（調査用紙）

—大東町中学生の骨密度と身体発育・栄養・活動との関連調査のお願い—

思春期前後は、成長ホルモンの作用で身長が著しく伸びる時期であるとともに、性ホルモンの影響で骨密度（骨量）が急増する骨成長期でもあります。

骨密度は生まれてから徐々に増えますが特に思春期前後で急増し、その後また20歳頃まで少しずつ増えます。その後40歳くらいまでは増えることはありませんが一定量を保ちます。しかし、その後は減少していくことが知られています。

高齢になってから骨粗鬆症（骨量が低くなって骨折が起こりやすくなる病気）をおこさないためにも思春期前後の骨成長期に骨量や骨強度ができる生活をする必要があります。骨密度を強化するためには、カルシウムやビタミンDを取るなどの食事や運動が重要といわれています。しかし、成長期である中学生を対象としたデータは十分ではありません。そこで骨密度と身体発育、各種栄養摂取量、活動等の影響を調査し明らかにすることにより、中学生から骨密度が強化できるような生活をする、大人になってから骨粗鬆症を予防することができると考えます。

そこで、今回学校の協力を得まして大東町健康調査の一環として中学生の骨密度の測定と栄養と活動等のアンケート調査をすることになりましたので是非ご協力お願いいたします。

調査責任者 東京女子医科大学看護学部母性看護学 久米美代子

骨密度と関係が有ると思われるものの調査です。お家の方に聞いて書いてください。

1. 生まれたときの体重（ ） g
2. 生まれたときの週数（ ） 週（ ） 日
以上は、母子健康手帳に書いてありますので、母子健康手帳をみて書いてください。
3. 家族で骨粗鬆症の人がいますか。 どちらかに○をつけて下さい。
【 いる ・ いない 】

【生徒・保護者の方へ】

お答えいただいた内容は、骨密度と栄養、活動など健康との関連を明らかにし、誰もが健康な生活を送れるようにするための貴重な資料として活用させていただきます。その場合、結果はたくさんの人たちの平均値など数値として公表されますが、個人がわかるような形で公表されることは絶対にありません。

栄養調査に関しては個人データがでますので生徒個人に結果をお返しいたします。健康な生活に最も重要な毎日の食事を考えるための資料として活用していただけたら幸いです。

学年	学級	番	調査番号
----	----	---	------

—大東町中学生の骨密度と身体発育・栄養・活動との関連調査のお願い—

思春期前後は、成長ホルモンの作用で身長が著しく伸びる時期であるとともに、性ホルモンの影響で骨密度（骨量）が急増する骨成長期でもあります。

骨密度は生まれてから徐々に増えますが特に思春期前後で急増し、その後また20歳頃まで少しずつ増えます。その後40歳くらいまでは増えることはありませんが一定量を保ちます。しかし、その後は減少していくことが知られています。

高齢になってから骨粗鬆症（骨量が低くなって骨折が起こりやすくなる病気）をおこさないためにも思春期前後の骨成長期に骨量や骨強度ができる生活をする必要があります。骨密度を強化するためには、カルシウムやビタミンDを取るなどの食事や運動が重要といわれています。しかし、成長期である中学生を対象としたデータは十分ではありません。そこで骨密度と身体発育、各種栄養摂取量、活動等の影響を調査し明らかにすることにより、中学生から骨密度が強化できるような生活をする、大人になってから骨粗鬆症を予防することができると思います。

そこで、今回学校の協力を得まして大東町健康調査の一環として中学生の骨密度の測定と栄養と活動等のアンケート調査をすることになりましたので是非ご協力お願いいたします。

調査責任者 東京女子医科大学看護学部母性看護学 久米美代子

骨密度と関係が有ると思われるものの調査です。お家の方に聞いて書いてください。

1. 生まれたときの体重（ ）g
2. 生まれたときの週数（ ）週（ ）日
以上は、母子健康手帳に書いてありますので、母子健康手帳をみて書いてください。
3. 家族で骨粗鬆症の人がいますか。 どちらかに○をつけて下さい。
【 いる ・ いない 】

【生徒・保護者の方へ】

お答えいただいた内容は、骨密度と栄養、活動など健康との関連を明らかにし、誰もが健康な生活を送れるようにするための貴重な資料として活用させていただきます。その場合、結果はたくさんの人たちの平均値など数値として公表されますが、個人がわかるような形で公表されることは絶対にありません。

栄養調査に関しては個人データがでますので生徒個人に結果をお返しいたします。健康な生活に最も重要な毎日の食事を考えるための資料として活用していただけたら幸いです。

学年	学級	番	調査番号
----	----	---	------

大東町中学生の身体や生活・活動（身体を動かすこと）についての質問票

質問1. あなたの生活のことです。どちらかに○をつけてください。

- | | | | |
|---------------------|----|---|-----|
| ①偏食が多い | はい | ・ | いいえ |
| ②ダイエットしている | はい | ・ | いいえ |
| ③やせている | はい | ・ | いいえ |
| ④太っている | はい | ・ | いいえ |
| ⑤背が低い | はい | ・ | いいえ |
| ⑥スポーツやからだを動かすことが嫌い | はい | ・ | いいえ |
| ⑦朝ご飯は食べない | はい | ・ | いいえ |
| ⑧ご飯よりお菓子を食べていることが多い | はい | ・ | いいえ |
| ⑨牛乳や乳製品が嫌い | はい | ・ | いいえ |
| ⑩今までに骨折したことがある | はい | ・ | いいえ |

質問2. あなたの活動（からだを動かすこと）のことです。時間を書いてください。

- ①ふだん1日何時間寝ていますか () 時間 () 分
- ②ふだん1日で何時間ぐらい動いていますか () 時間 () 分
- ③学校までの通学はどちらですか。どちらかに○をつけて下さい 【 歩き ・ 自転車 】
- ④自宅から学校までどのぐらいかかりますか () 時間 () 分
- ⑤今何かスポーツをしていますか 【スポーツ名: ()】
- ⑥そのスポーツは1週間にどのくらいしていますか () 何回
- ⑦そのスポーツの1回の時間は () 時間 () 分
- ⑧小学校や幼稚園の時スポーツをしていましたか 【スポーツ名: ()】
- ⑨そのスポーツは1週間にどのくらいしていましたか () 何回
- ⑩そのスポーツの1回の時間は () 時間 () 分

学年	学級	番	調査番号
----	----	---	------

小学校高学年のための食事質問票

これはテストではありません

あなたの食事をおしえてください

最近1か月の食べ方をふりかえって、給食以外について考えてください。

なまえをかいてください



ふりがな										
氏名										
番号 <small>(書かなくてかまいません)</small>										

たくさん質問がありますが、あまり考えこまずに、だいたいで、こたえてくださいね。

(しつもんがむずかしいばあいには、おうちで食事のじゅんびをおもにしているひとといっしょに考えながら、こたえてください)

【ほごしゃのかたへ】 お答えいただいた内容は、食べ物と健康との関連を明らかにし、だれもが健康な生活を送れるようにするための貴重な資料として活用させていただきます。

その場合、結果はたくさんのひとたちの平均値などの数値として公表されま
す。お子様個人がわかるような形で公表されることは絶対にありません。



すべてのしつもんにこたえていただいたら、かんたんな結果
【あなたの食事・えいようのとくちょう】をおかえしします。

【書き方】

太い黒のえんぴつをつかってください。まちがえた時は消しゴムで消してかきなおしてください。この用紙は機械で読み取ります。文字はわく線にかからないようにていねいにかいてください。

数字のみほん

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

「○印」の記入例
わく線の中にある
をなぞって下さい。
まわりのわく線に線が
ふれないように気をつ
けてください。

よいかきかた

<input checked="" type="checkbox"/>	毎日2回以上
-------------------------------------	--------

わるいかきかた

<input type="checkbox"/>	毎日2回以上
<input type="checkbox"/>	毎日2回以上
<input type="checkbox"/>	毎日2回以上

○や数字で答えてください

性別(○印を記入) <input type="checkbox"/> おとこのこ <input type="checkbox"/> おんなのこ	生年月日 平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
きょう(これにこたえる日)の日づけ 平成 <input type="text"/> / <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日	しんちょう(せのたかさ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
	たいじゅう(からだのおもさ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg

最近1か月の食べ方をふりかえって、給食以外について考えてください。

□印はわくの中の
をなぞってかいて
ください。

良い例

毎日2回以上

悪い例

毎日2回以上

毎日2回以上

毎日2回以上

コップ1杯くらいの牛乳・ヨーグルト		とり肉 (ひき肉を含む)	ぶた肉・牛肉 (ひき肉を含む)	ハム・ソーセー ジ・ベーコン	レバー
低脂肪	ふつうのもの				
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上					
<input type="checkbox"/> 毎日1回					
<input type="checkbox"/> 週4~6回					
<input type="checkbox"/> 週2~3回					
<input type="checkbox"/> 週1回					
<input type="checkbox"/> 週1回未満					
<input type="checkbox"/> のまなかった	<input type="checkbox"/> のまなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

いか・たこ・ えび・貝	骨ごと食べる さかな	ツナ缶 (まぐろのあぶら 漬け)	ひもの・しおをした さかな(しおさば・し おさけ・あじのひも のなど)	アブラが多い魚 (いわし・さば・さん ま・ぶり・にしん・うな ぎ・まぐろトロなど)	アブラが少なめの魚 (さけ・ます・白身の 魚・淡水魚・かつお など)	たまご (にわたりの卵1個く らい)
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4~6回	<input type="checkbox"/> 週4~6回	<input type="checkbox"/> 週4~6回	<input type="checkbox"/> 週4~6回	<input type="checkbox"/> 週4~6回	<input type="checkbox"/> 週4~6回	<input type="checkbox"/> 週4~6回
<input type="checkbox"/> 週2~3回	<input type="checkbox"/> 週2~3回	<input type="checkbox"/> 週2~3回	<input type="checkbox"/> 週2~3回	<input type="checkbox"/> 週2~3回	<input type="checkbox"/> 週2~3回	<input type="checkbox"/> 週2~3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

とうふ・あぶらあ げ・あつあげ	なっとう	いも (すべての種類)	つけ物		サラダ	トマト・トマトケ チャップ・トマトシ チュー
			緑のこい 葉やさい	その他のすべて (梅干はのぞく)	レタス・キャベツ 千切りなど (トマトはのぞく)	
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上						
<input type="checkbox"/> 毎日1回						
<input type="checkbox"/> 週4~6回						
<input type="checkbox"/> 週2~3回						
<input type="checkbox"/> 週1回						
<input type="checkbox"/> 週1回未満						
<input type="checkbox"/> 食べなかった						

料理に使ったやさい(つけもの・サラダ以外)					きのこ (すべての種類)	わかめ
緑のこい葉やさい (ブロッコリーを ふくむ)	キャベツ・白菜	にんじん・かぼ ちゃ	だいこん・かぶ	たまねぎ・ごぼう・ れんこんなど		
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上						
<input type="checkbox"/> 毎日1回						
<input type="checkbox"/> 週4~6回						
<input type="checkbox"/> 週2~3回						
<input type="checkbox"/> 週1回						
<input type="checkbox"/> 週1回未満						
<input type="checkbox"/> 食べなかった						

お菓子・おやつ				くだもの		
洋菓子・クッキー・ビスケット	スナック菓子・ポテトチップ	せんべい・もち・お好み焼きなど	アイスクリーム	みかん・グレープフルーツなど	かき・いちご・キウイ	その他のすべてのくだもの
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上						
<input type="checkbox"/> 毎日1回						
<input type="checkbox"/> 週4～6回						
<input type="checkbox"/> 週2～3回						
<input type="checkbox"/> 週1回						
<input type="checkbox"/> 週1回未満						
<input type="checkbox"/> 食べなかった						

マヨネーズ・ドレッシング	パン (おかずパン・菓子パンもふくむ)	めん類				のみもの お茶
		そば	うどん・ひやむぎ・そうめん	らーめん・やきそば インスタントらーめん	スパゲッティ・マカロニなど	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯					
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1杯					
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6杯					
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3杯					
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1杯					
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満					
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> のまなかった					

のみもの				「主食のある朝食」を 食べた回数	「1日の朝食と夕食」に 食べたごはんの杯数	「1日の朝食と夕食」に 食べたみそ汁の杯数
紅茶・ウーロン茶	コーヒー	コーラ・ジュース 100%以外のジュース (スポーツドリンクもふくむ)	100%果物ジュース 100%野菜ジュース	<input type="checkbox"/> 毎朝	<input type="checkbox"/> 8杯以上	<input type="checkbox"/> 8杯以上
<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 毎日4杯以上	<input type="checkbox"/> 週に6回	<input type="checkbox"/> 6～7杯	<input type="checkbox"/> 6～7杯
<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 毎日2～3杯	<input type="checkbox"/> 週に5回	<input type="checkbox"/> 5杯	<input type="checkbox"/> 5杯
<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 毎日1杯	<input type="checkbox"/> 週に4回	<input type="checkbox"/> 4杯	<input type="checkbox"/> 4杯
<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週4～6杯	<input type="checkbox"/> 週に3回	<input type="checkbox"/> 3杯	<input type="checkbox"/> 3杯
<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週2～3杯	<input type="checkbox"/> 週に2回	<input type="checkbox"/> 2杯	<input type="checkbox"/> 2杯
<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週1杯	<input type="checkbox"/> 週に1回	<input type="checkbox"/> 1杯	<input type="checkbox"/> 1杯
<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週1杯未満	<input type="checkbox"/> 週に1回未満	<input type="checkbox"/> 1杯未満	<input type="checkbox"/> 1杯未満
<input type="checkbox"/> のまなかった	<input type="checkbox"/> のまなかった	<input type="checkbox"/> のまなかった	<input type="checkbox"/> のまなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

「主食」とは、ごはん、パン、めん類、コーンフレークなどのことをいいます。

コーヒー・紅茶には さとうを入れていま したか	下にあげたたべものをどのくらいの回数で食べていましたか？ もっともあてはまる答えひとつのわく線の中に○印をかいてください。					げん米・はいが米を 食べたり、ごはん に麦(むぎ)や雑穀 (ざっく)を混ぜて 食べることはありま したか
	肉を使った料理(ハム・ソーセージなどもふくみます)					
	やき肉・ステーキ・ グリル	ハンバーグ・カレー・ ミートソースなど 洋風の料理	あげもの・ てんぷら(こども一 人が食べる量)	いためもの・中華	和風のにもものなべ もの・どんぶりもの・ しるもの・みそ汁	
<input type="checkbox"/> いつも	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> いつも
<input type="checkbox"/> ときどき	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> ときどき
<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> まれに
	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> いいえ
	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	
	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	
	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	

次のページも
答えて
ください。

もっともあてはまる答えひとつのわく線の中に
○印をかいてください。

さかなを使った料理(いか・たこ・えび・貝もふくむ)			
おさしみ・おすし	やきざかな	にさかな・なべ もの・みそ汁	てんぷら・フライ
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

お肉(牛肉やぶた肉)の脂身(あぶらみ)は
<input type="checkbox"/> 好んで食べていた
<input type="checkbox"/> やや好んで食べていた
<input type="checkbox"/> 好きでも嫌いでもない
<input type="checkbox"/> あまり食べなかった
<input type="checkbox"/> ほとんど食べなかった

めん類のスープ・ 汁をのむ量は	家庭での味つけは 給食と比べて
<input type="checkbox"/> ほとんど全部	<input type="checkbox"/> うすい
<input type="checkbox"/> 8割くらい	<input type="checkbox"/> 少しうすい
<input type="checkbox"/> 4～6割	<input type="checkbox"/> 同じくらい
<input type="checkbox"/> 2割くらい	<input type="checkbox"/> 少しこい
<input type="checkbox"/> ほとんどのまない	<input type="checkbox"/> こい

食事のときにしょうゆ・ソースを 量は		給食と、おうちでいつも食べている量を比べると		食べるはやさは
		おかずは	ごはんは	
<input type="checkbox"/> かならず使う	<input type="checkbox"/> かなり多め	<input type="checkbox"/> 家のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> 家のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> かなりはやい
<input type="checkbox"/> よく使う	<input type="checkbox"/> やや多め	<input type="checkbox"/> 家のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> 家のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> ややはやい
<input type="checkbox"/> ときどき使う	<input type="checkbox"/> ふつう	<input type="checkbox"/> ほぼ同じくらい	<input type="checkbox"/> ほぼ同じくらい	<input type="checkbox"/> ふつう
<input type="checkbox"/> ほとんど使わない	<input type="checkbox"/> やや少なめ	<input type="checkbox"/> 給食のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> 給食のほうが少し多い	<input type="checkbox"/> ややおそい
<input type="checkbox"/> まったく使わない	<input type="checkbox"/> かなり少なめ	<input type="checkbox"/> 給食のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> 給食のほうがかなり多い	<input type="checkbox"/> かなりおそい

季節によって食べ方が大きくなり食物		
この1年間でもっともよく食べた季節を思い出して、 そのころの食べ方についておしえてください。		
みかん	かき(柿)	いちご
<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上	<input type="checkbox"/> 毎日2回以上
<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回	<input type="checkbox"/> 毎日1回
<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回	<input type="checkbox"/> 週4～6回
<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回	<input type="checkbox"/> 週2～3回
<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満	<input type="checkbox"/> 週1回未満
<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった	<input type="checkbox"/> 食べなかった

何かの理由が あって、最近 食べ方を 変えましたか	お医者さんの しどうのもとで、 食事のコントロールを していますか	からだを動かす 遊びは よくしますか
		<input type="checkbox"/> とてもよくする
<input type="checkbox"/> 1～2年前に変えた	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> よくする
<input type="checkbox"/> 1年前以内に変えた	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> ふつう
<input type="checkbox"/> いいえ		<input type="checkbox"/> あまりしない
		<input type="checkbox"/> ほとんどしない

給食の食べ方についておしえてください。 下の食べものはそれぞれどれくらい食べていますか。もっとも近い答えひとつに○をつけてください。					
ごはんやパン	お肉	おさかな	やさい	くだもの	牛乳
<input type="checkbox"/> ほとんど食べない	<input type="checkbox"/> ほとんど食べない	<input type="checkbox"/> ほとんど食べない	<input type="checkbox"/> ほとんど食べない	<input type="checkbox"/> ほとんど食べない	<input type="checkbox"/> ほとんどのまない
<input type="checkbox"/> 半分くらいのこす	<input type="checkbox"/> 半分くらいのこす	<input type="checkbox"/> 半分くらいのこす	<input type="checkbox"/> 半分くらいのこす	<input type="checkbox"/> 半分くらいのこす	<input type="checkbox"/> 半分くらいのこす
<input type="checkbox"/> 少しのこす	<input type="checkbox"/> 少しのこす	<input type="checkbox"/> 少しのこす	<input type="checkbox"/> 少しのこす	<input type="checkbox"/> 少しのこす	<input type="checkbox"/> 少しのこす
<input type="checkbox"/> 全部食べる	<input type="checkbox"/> 全部食べる	<input type="checkbox"/> 全部食べる	<input type="checkbox"/> 全部食べる	<input type="checkbox"/> 全部食べる	<input type="checkbox"/> 全部のむ
<input type="checkbox"/> 時々おかわりをする	<input type="checkbox"/> 時々おかわりをする	<input type="checkbox"/> 時々おかわりをする	<input type="checkbox"/> 時々おかわりをする	<input type="checkbox"/> 時々おかわりをする	<input type="checkbox"/> 時々おかわりをする
<input type="checkbox"/> よくおかわりをする	<input type="checkbox"/> よくおかわりをする	<input type="checkbox"/> よくおかわりをする	<input type="checkbox"/> よくおかわりをする	<input type="checkbox"/> よくおかわりをする	<input type="checkbox"/> よくおかわりをする

この質問票におもに 答えたひとはだれですか。 いくつでも○をしてください	<input type="checkbox"/> じぶん	<input type="checkbox"/> 父
	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> ほかのひと

これで終わりです。おつかれさまでした。
書き忘れがないか、もう一度見直してください。