ひとりひとりについて

曜日（　/　）　　あなたの年齢:　　あなたの性別:

「会った」人の年齢（もしくは範囲）		性別		この人の肌に触れましたか？		この人とはどのくらいお話しますか？					どこでお話しましたか？						どのくらい一緒に過ごしましたか？				
		女性	男性	はい	いいえ	毎日	週1、2回	月1、2回	月1回未満	はじめて	家	学校	職場	自家用車	バス 電車	その他（場所）	5分未満	5-15分	15分-1時間	1-4時間	4時間以上
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□
	～（　）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	（　）	□	□	□	□	□