

附錄

各種調查票

静岡県内の障害者スポーツ環境や意識に関する調査（受講者用）

平成29年7月
公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団

ご記入上のお願

- 回答の所要時間は、10分程度です。
- 鉛筆もしくは黒・青のボールペンを使用してください。
- 最初のページから順番に回答してください。
- 回答は質問文に従って、あてはまる番号を○で囲んでください。または、該当する数字や文字を記入してください。
- 回答内容は全体をとりまとめ、統計的処理いたします。回答者の情報は特定されず、皆様に不利益を及ぼすことはありません。また、この調査において、回答は任意です。
- 調査票内の「障害」の表記は、団体名などの固有名詞を除き、各種法令の表現に合わせて漢字での表記とさせていただきます。
- 記入していただきましたアンケート用紙は、アンケート配布受付にご提出ください。後日ご回答いただく場合は、**9月30日（土）**までに同封の返信用封筒に入れて投函ください。（切手は不要です）

【調査実施機関】

主 催：公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団
協 力：公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会
調査委託：株式会社 サーベイリサーチセンター

調査票の回収・データ入力については、当財団の委託先である株式会社サーベイリサーチセンターが担当しております。調査の実施について、不明な点などがございましたら、下記までご連絡ください。

【問合せ先】

株式会社 サーベイリサーチセンター 調査事務局 担当：鈴木
〒116-8581 東京都荒川区西日暮里2-40-10
TEL：03-3802-6775（月～金曜日、9時～17時）
URL：<http://www.surece.co.jp/>

■調査主催機関■

公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団 担当：尾鍋
〒438-8501 静岡県磐田市新貝 2500
TEL：0538-32-9827（月～金曜日、9時～17時）
URL：<http://ymfs.jp>

弊サーベイリサーチセンターは、個人情報保護法、及び（一社）日本マーケティング・リサーチ協会の「マーケティング・リサーチ綱領」を遵守して、世論調査・市場調査を行っています。
（一財）日本情報経済社会推進協会が個人情報についての十分な保護策を講じている企業に対して付与する、プライバシーマークを取得しています。



問 1.このアンケート記入者はどなたですか？ 1.ご本人 2.保護者 3.介助者/付添い者

問 2.あなたの性別をお知らせください。 1. 男 2. 女

問 3.あなたの年齢をお知らせください。 (歳)

問 4.あなたが参加した地区は？ 1.東部 2.中部 3.西部

問 5.あなたのお住まいは？ (在住市町 _____)

問 6.あなたの職業をお知らせください。(〇は1つ)

1. 生徒・学生	8. 福祉施設職員
2. プロ選手(競技収入により生計を立てている)	9. スポーツクラブ職員
3. 教員(公立・私立問わず)	10. 一般企業の会社員
4. 官公庁・自治体職員	11. 自営業
5. 団体職員	12. 主婦・主夫
6. 病院職員	13. 無職
7. リハビリ施設職員	14. その他(具体的に _____)

問 7.あなたは結婚していますか。(どちらかに〇) 1. 既婚 2. 未婚

問 8.障害の受傷・発症についておうかがいします。(〇は1つ)

* 中途障害の場合は、何歳ごろ受傷・発症したかお知らせください。

1. 先天性障害 2. 中途障害 ⇒ 歳 ヶ月ごろ受傷・発症

問 9. 障害の程度をお知らせください。あてはまる障害者手帳の等級をお知らせください。

知的障害の方は手帳名称と等級を、精神障害の方は手帳有無と等級をご記入ください。

1.視覚障害	1級	2級	3級	4級	5級	6級	
2.聴覚又は平衡機能障害		2級	3級	4級	5級	6級	
3.音声機能、言語機能又はそしゃく機能障害			3級	4級			
4.肢体不自由							
4-1.上肢	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
4-2.下肢	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
4-3.体幹	1級	2級	3級		5級		
4-4.乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害①上肢機能	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
4-5.乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害②移動機能	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級
5.知的障害	(手帳名称)				(等級)		
6.精神障害	精神障害者保険福祉手帳				(等級)※ありの場合		
	あり ・ なし						

問 10. みんなでスポーツ教室の参加歴をお知らせください。(どちらかに○)

1. 今年から初めて参加した(平成29年から) 2. 以前から参加していた(_____年目)

問 11. スポーツを始めたきっかけは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------|--------------------------------------|
| 1. 学校の授業やクラブ活動で | 8. 国際大会(パラリンピック・オリンピック・世界選手権など)を観戦して |
| 2. 医療関係者のすすめで | 9. 国内大会(障害者スポーツ大会・国民体育大会など)を観戦して |
| 3. 福祉関係者のすすめで | 10. 講習会や交流会で紹介されて |
| 4. 家族のすすめで | 11. テレビや雑誌などメディアを通じて |
| 5. 友達や知人のすすめで | 12. その他(具体的に_____) |
| 6. リハビリで始めたから | |
| 7. 受傷・発症前よりプレイしていたから | |

(11-1)上記回答で最もあてはまる番号をひとつお知らせください。 番号⇒

問 12. 普段、スポーツに関する情報をどこから得ていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1. テレビ | 6. 友人 |
| 2. 新聞 | 7. 学校・医療施設・福祉施設 |
| 3. インターネット | 8. 県や市町発行の広報誌(県民だよりなど) |
| 4. SNS(ツイッター、フェイスブックなど) | 9. 県障害者スポーツ協会だより |
| 5. 家族・親族 | 10. その他(_____) |

問 13. 普段スポーツ(身体を動かす)する機会がありますか。(1. ある 2. ない)

※この質問で“ない”と答えた方は、問 15 までお進みください。

問 14. 上記の <問 13>で、普段スポーツする機会が“ある”と答えた方のみ、ご回答ください。

(14-1). あなたはどれくらいの頻度でスポーツを行っていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. 週に6~7回程度 | 5. 月に2~3回程度 |
| 2. 週に4~5回程度 | 6. 月に1回程度 |
| 3. 週に2~3回程度 | 7. 2~3ヶ月に1回以下 |
| 4. 週に1回程度 | |

(14-2). あなたは1日あたりどれくらいの時間、スポーツを行っていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 1時間以内 | 6. 3時間から3時間半未満 |
| 2. 1時間から1時間半未満 | 7. 3時間半から4時間未満 |
| 3. 1時間半から2時間未満 | 8. 4時間以上5時間未満 |
| 4. 2時間から2時間半未満 | 9. 5時間以上 |
| 5. 2時間半から3時間未満 | |

(14-3). あなたは普段のスポーツについてどのように考えていますか。(○はいくつでも。具体的に)

1. 今のままでよい
2. 時間を増やしたい→ 1回()時間程度
3. 機会を増やしたい→ 週に()回程度
4. 内容を変えたい(例: サッカーをしたい、近所で行いたい、スポーツクラブに通いたいなど) → (具体的に: _____)

(14-4). 主にどこでスポーツを行っていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 一般向け公共施設 | 4. 民間クラブ施設 |
| 2. 障害者向け公共施設 | 5. 学校施設 |
| 3. 企業施設 | 6. その他(_____) |

(14-5). 主にだれとスポーツを行っていますか。(〇は1つ)

1. 医師	8. パラリンピックメダリストなどのトップアスリート
2. 理学療法士など医療関係者	9. 監督やコーチ
3. 介護士や施設職員など福祉関係者	10. 友人
4. 父母	11. 先輩や後輩
5. 兄弟姉妹	12. 公認障がい者スポーツ指導員
6. 夫・妻(配偶者)	13. その他(具体的に)
7. 先生など学校関係者	

問 15. スポーツをする上でのあなたの目標をお知らせください。(〇はいくつでも)

1. 身体を鍛えたい (健康志向)	5. 地方競技大会に出場 (わかふじ大会など)
2. 運動力を高めたい (競技志向)	6. 全日本競技大会に出場 (ジャパンパラなど)
3. 仲間や友人を増やしたい	7. 地域別国際大会に出場 (アジアパラなど)
4. 自分の可能性を知りたい・上げたい	8. パラリンピック・デフリンピックに出場
	9. その他 (具体的に)

問 16. 今後、行いたいスポーツは何ですか。自由にお書きください。ない場合は「なし」とご記入ください。

<16-1 健康推進、レクリエーションとして>

・
・

<16-2 競技スポーツとして>

・
・

問 17. あなたはリオ 2016 パラリンピックをテレビやインターネットで観戦しましたか。(〇はいくつでも)

1. テレビで中継番組を観た	6. インターネットで選手・競技を紹介した特集番組を観た
2. テレビのニュース番組で観た	7. (テレビやインターネットの) その他の方法で観戦した。
3. テレビで選手・競技を紹介した特集番組を観た	8. テレビやインターネットで観戦しなかった
4. インターネットで中継を観た	
5. インターネットでニュース番組を観た	

問 18. 東京 2020 パラリンピックについてお答えください。(〇はいくつでも)

1. テレビで中継番組を観たい (特に観たい競技名: _____)
2. インターネットで中継番組を観たい(特に観たい競技名: _____)
3. 東京都の競技会場で直接観戦したい(特に観たい競技名: _____)
4. 静岡県内の競技会場で直接観戦したい(静岡県内の開催予定競技は自転車です。)
5. 特に興味関心なし

問 19. 東京 2020 パラリンピック開催決定後、身の周りで何か変化がありましたか? (〇はいくつでも)

1. 障害のある方でスポーツする人が増えた
2. 障害のある方を受け入れてくれるスポーツ施設が増えた
3. 各種施設(公共、民間)でバリアフリー化(スロープ、エレベーターの整備など)が進んだ
4. 障害者スポーツに関する話題をメディア(テレビ、新聞、インターネット)で視る機会が増えた
5. パラリンピックを話題にする人が増えた
6. 特になにも変わらない

問 20. 障害者スポーツの現状や課題等、ご自由にお書きください。

静岡県内の障害者スポーツ環境や意識に関する調査（指導員用）

平成29年7月

公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団

ご記入上のお願い

- 回答の所要時間は、10分程度です。
- 鉛筆もしくは黒・青のボールペンを使用してください。
- 最初のページから順番に回答してください。
- 回答は質問文に従って、あてはまる番号を○で囲んでください。または、該当する数字や文字を記入してください。
- 回答内容は全体をとりまとめ、統計的処理いたします。回答者の情報は特定されず、皆様に不利益を及ぼすことはありません。また、この調査において、回答は任意です。
- 調査票内の「障害」の表記は、団体名などの固有名詞を除き、各種法令の表現に合わせて漢字での表記とさせていただきます。
- 記入していただきましたアンケート用紙は、アンケート配布受付にご提出ください。後日ご回答いただく場合は、**9月30日（土）**までに同封の返信用封筒に入れて投函ください。（切手は不要です）

【調査実施機関】

主 催：公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団
協 力：公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会
調査委託：株式会社 サーベイリサーチセンター

調査票の回収・データ入力については、当財団の委託先である株式会社サーベイリサーチセンターが担当しております。調査の実施について、不明な点などがございましたら、下記までご連絡ください。

【問合せ先】

株式会社 サーベイリサーチセンター 調査事務局 担当：鈴木
〒116-8581 東京都荒川区西日暮里2-40-10
TEL：03-3802-6775（月～金曜日、9時～17時）
URL：<http://www.surece.co.jp/>

■調査主催機関■

公益財団法人ヤマハ発動機スポーツ振興財団 担当：尾崎
〒438-8501 静岡県磐田市新貝 2500
TEL：0538-32-9827（月～金曜日、9時～17時）
URL：<http://ymfs.jp>

株式会社サーベイリサーチセンターは、個人情報保護法、及び（一社）日本マーケティング・リサーチ協会の「マーケティング・リサーチ綱領」を遵守して、世論調査・市場調査を行っています。
（一財）日本情報経済社会推進協会が個人情報についての十分な保護策を講じている企業に対して付与する、プライバシーマークを取得しています。



問 1.あなたの性別をお知らせください。 (1. 男 2. 女)

問 2.あなたの年齢をお知らせください。 (歳)

問 3.あなたが担当した地区は? (1.東部 2.中部 3.西部)

問 4.あなたのお住まいは? (在住市町 _____)

問 5.あなたの職業をお知らせください。(〇は1つ)

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. 学生 | 8. 福祉施設職員 |
| 2. プロ選手(競技収入により生計を立てている) | 9. スポーツクラブ職員 |
| 3. 教員(公立・私立問わず) | 10. 一般企業の会社員 |
| 4. 官公庁・自治体職員 | 11. 自営業 |
| 5. 団体職員 | 12. 主婦・主夫 |
| 6. 病院職員 | 13. 無職 |
| 7. リハビリ施設職員 | 14. その他(具体的に _____) |

問 6.あなたの障害者スポーツに関する資格をお知らせください。(〇はいくつでも)

- 1.初級障がい者スポーツ指導員 2.中級障がい者スポーツ指導員 3.上級障がい者スポーツ指導員
4.障がい者スポーツコーチ 5.障がい者スポーツ医 6.障がい者スポーツトレーナー
7.その他 (_____)

問 7.障害者スポーツ指導を始めたきっかけは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|--|
| 1. 学校の授業やクラブ活動で | 7. 国際大会(パラリンピック・オリンピック・世界選手権など)を
観戦して |
| 2. 医療関係者のすすめで | 8. 国内大会(障害者スポーツ大会・国民体育大会など)を
観戦して |
| 3. 福祉関係者のすすめで | 9. 講習会や交流会で紹介されて |
| 4. 家族のすすめで | 10. テレビや雑誌などメディアを通じて |
| 5. 友達や知人のすすめで | 11. その他(具体的に _____) |
| 6. 健常者を対象にスポーツ指導して
いたから | |

(7-1) 上記回答で最もあてはまる番号をひとつお知らせください。 番号⇒

問 8.公認障がい者スポーツ指導員としての現在の活動をお知らせください。

問 9.公認障がい者スポーツ指導員としての今後の活動予定や目標をお知らせください。

問 10.あなたは普段どのようなスポーツをしていますか?(趣味として)

問 11. 障害者スポーツ指導をする上でのあなたの目標をお知らせください。(〇はいくつでも)

1. 障害者にスポーツする楽しさを広めたい
2. 障害者の健康増進に寄与したい
3. 障害者の運動能力を高めたい
4. 障害者アスリートを養成したい
5. 障害者に対する社会意識や環境改善を促したい
6. その他 (具体的に _____)

問 12. あなたはリオ 2016 パラリンピックをテレビやインターネットで観戦しましたか。(〇はいくつでも)

1. テレビで中継番組を観た	6. インターネットで選手・競技を紹介した特集番組を観た
2. テレビのニュース番組で観た	7. (テレビやインターネットの) その他の方法で観戦した。
3. テレビの選手・競技を紹介した特集番組を観た	8. テレビやインターネットで観戦しなかった
4. インターネットで中継を観た	
5. インターネットでニュース番組を観た	

問 13. 東京 2020 パラリンピックについてお答えください。(〇はいくつでも)

1. テレビで中継番組を観たい (特に観たい競技名: _____)
2. インターネットで中継番組を観たい(特に観たい競技名: _____)
3. 東京都の競技会場で直接観戦したい(特に観たい競技名: _____)
4. 静岡県内の競技会場で直接観戦したい(静岡県内の開催予定競技は自転車です。)
5. 特に興味関心なし

問 14. 東京 2020 パラリンピック開催決定後、身の周りで何か変化がありましたか。(〇はいくつでも)

1. 障害のある方でスポーツする人が増えた
2. 障害のある方を受け入れてくれるスポーツ施設が増えた
3. 各種施設(公共、民間)でバリアフリー化(スロープ、エレベーターの整備など)が進んだ
4. 障害者スポーツに関する話題をメディア(テレビ、新聞、インターネット)で視る機会が増えた
5. パラリンピックを話題にする人が増えた
6. 障がい者スポーツ指導員資格を新規取得する人が増えた
7. 特になにも変わらない

問 15. 障害者スポーツの現状や課題等、ご自由にお書きください。

ご記入いただき、ありがとうございました。

本日、会場受付におります調査員へ提出いただくか、または、

9月30日(土)までに同封の封筒でご返送ください(切手は不要)。

問1.あなたの性別をお知らせください。

1. 男 2. 女

問2.あなたの年齢をお知らせください。

_____ 歳

問3.あなたのお住まいは？

(在住市町 _____)

問4.あなたは結婚していますか。(どちらかに○) 1. 既婚 (している) 2. 未婚 (していない)

問5.あなたの職業をお知らせください。(○は1つ)

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. 生徒・学生 | 8. 福祉施設職員 |
| 2. プロ選手(競技収入により生計を立てている) | 9. スポーツクラブ職員 |
| 3. 教員(公立・私立問わず) | 10. 一般企業の会社員 |
| 4. 官公庁・自治体職員 | 11. 自営業 |
| 5. 団体職員 | 12. 主婦・主夫 |
| 6. 病院職員 | 13. 無職 |
| 7. リハビリ施設職員 | 14. その他(具体的に _____) |

問6.障害の受傷・発症についておうかがいします。(○は1つ)

* 中途障害の場合は、何歳ごろ受傷・発症したかお知らせください。

1. 先天性障害 2. 中途障害 ⇒ _____ 歳 _____ 月ごろ受傷・発症

問7. 障害の程度について、身体障害者手帳の等級を記入し、該当する等級全てに○をつけてください。

知的障害の方は手帳名称と等級を、精神障害の方は手帳有無と等級をご記入ください。

身体障害	種	級	級	級	級	級	級
1. 視覚障害		1級	2級	3級	4級	5級	6級
2. 聴覚又は平衡機能障害			2級	3級	4級	5級	6級
3. 音声機能、言語機能又はそしゃく機能障害				3級	4級		
4. 肢体不自由							
4-1. 上肢		1級	2級	3級	4級	5級	6級
4-2. 下肢		1級	2級	3級	4級	5級	6級
4-3. 体幹		1級	2級	3級		5級	
4-4. 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害①上肢機能		1級	2級	3級	4級	5級	6級
4-5. 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害②移動機能		1級	2級	3級	4級	5級	6級
5. 内部障害		1級	2級	3級	4級		
知的障害	知的障害 (手帳名称)					等級	
精神障害	精神障害者保健福祉手帳					等級 ※ありの場合	
	あり		なし				

問8. 第18回わかふじスポーツ大会の出場予定競技をお知らせください。(番号に○を、いくつでも)

- | | | | |
|---------------|-----------------|--------------------|------------|
| 1. フライングディスク | 2. 電動車椅子サッカー | 3. 陸上競技 | 4. サッカー |
| 5. グランドソフトボール | 6. ボウリング | 7. フットベースボール | 8. 卓球 |
| 9. バスケットボール | 10. 車椅子バスケットボール | 11. 車椅子ツインバスケットボール | |
| 12. ポッチャ | 13. アーチェリー | 14. 車いすダンス | 15. パレーボール |
| 16. ソフトボール | 17. 水泳 | | |

問9. 前の問8で回答いただいた競技を始めたきっかけは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------|--------------------------------------|
| 1. 学校の授業やクラブ活動で | 8. 国際大会(パラリンピック・オリンピック・世界選手権など)を観戦して |
| 2. 医療関係者のすすめで | 9. 国内大会(障害者スポーツ大会・国民体育大会など)を観戦して |
| 3. 福祉関係者のすすめで | 10. 講習会や交流会で紹介されて |
| 4. 家族のすすめで | 11. テレビや雑誌などメディアを通じて |
| 5. 友達や知人のすすめで | 12. その他(具体的に) |
| 6. リハビリで始めたから | |
| 7. 受傷・発症前よりプレイしていたから | |

(9-1)上記回答で最もあてはまる番号をひとつお知らせください。

番号⇒

問10. あなたの障害者スポーツ選手としての目標をお知らせください。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. パラリンピック・デフリンピックメダリスト | 9. 全国障害者スポーツ大会メダリスト |
| 2. パラリンピック・デフリンピック出場 | 10. 全国障害者スポーツ大会出場 |
| 3. 世界選手権(障害別世界大会など)メダリスト | 11. わかふじスポーツ大会メダリスト |
| 4. 世界選手権(障害別世界大会など)出場 | 12. わかふじスポーツ大会出場 |
| 5. 地域別国際大会(アジアパラなど)メダリスト | 13. その他(具体的に) |
| 6. 地域別国際大会(アジアパラなど)出場 | |
| 7. ジャパンパラ大会メダリスト | |
| 8. ジャパンパラ大会出場 | |

問11. 今後行いたい競技や運動は何ですか。(○はひとつ)

<p>1. 現在の競技を続けたい</p> <p>2. 新たな競技や運動に取り組みたい(具体的にいくつでも)</p> <p>()</p>
--

問12. 選手引退後の障害者スポーツとのかかわり方の希望についてお知らせください。(〇はいくつでも)

1. 指導者として 2. ボランティアとして 3. 愛好者として 4. かかわりたくない 5. その他 (具体的に _____)

問13. 学校の体育の授業についてお知らせください。(進学されていない方は未記入で結構です)

中途障害の方は、受傷・発症後のことについてお知らせください。

	学校種別 (いずれかに〇)	学校体育とのかかわり方 (〇はそれぞれ1つ)
小学校	1. 普通学校 2. 普通学校特別支援学校 3. 特別支援学校	1. ほぼ参加した 4. 代替え授業を受けた 2. できるものは参加した 5. 不参加 3. ほぼ見学 6. その他 (_____)
中学校	1. 普通学校 2. 普通学校特別支援学校 3. 特別支援学校	1. ほぼ参加した 4. 代替え授業を受けた 2. できるものは参加した 5. 不参加 3. ほぼ見学 6. その他 (_____)
高校	1. 普通学校 2. 特別支援学校	1. ほぼ参加した 4. 代替え授業を受けた 2. できるものは参加した 5. 不参加 3. ほぼ見学 6. その他 (_____)
大学	/	1. ほぼ参加した 4. 代替え授業を受けた 2. できるものは参加した 5. 不参加 3. ほぼ見学 6. その他 (_____)

問14.スポーツ経験について記入例に従い、種目をお知らせください。(未進学の方は未記入で結構です)

※高校や大学に進学されていない方は、
 該当年齢時のスポーツ経験についてご記入ください。
 ※それぞれ中心的に取り組んでいた種目について
 ご記入ください。
 ※実施していない場合は空欄で結構です。

【記入例】

学年(年齢)	授業中の授業や 部活動からの種目	学校の部活動	スポーツクラブや 少年団など	趣味で行っていた スポーツ
小学校 (1~5歳)			体操	サッカー
小学校 (6~12歳)		水泳	剣道	サッカー
中学校 (13~15歳)	○ 陸上競技			
高校 (16~18歳)	陸上競技			
大学 (19~22歳)	陸上競技			
20歳代 (23~29歳)			陸上競技	
30歳代 (30~39歳)				
40歳代 (40~49歳)				
50歳代 (50~59歳)				
60歳代 (60~69歳)				

※中途障害の方は、受傷・ 発症時期に○を記入してくだ さい。	体育の授業で 好きだった種目	学校の部活動	スポーツクラブや 少年団など	趣味で行ってい た スポーツ
入学以前 (0~5歳)				
小学校 (6~12歳)				
中学校 (13~15歳)				
高校 (16~18歳)				
大学 (18~22歳)				
20歳代 (23~29歳)				
30歳代 (30~39歳)				
40歳代 (40~49歳)				
50歳代 (50~59歳)				
60歳代 (60~69歳)				

問15. 障害者スポーツの現状や課題等、ご自由にお書きください。

※今回、アンケートにご記入いただいた方はどなたですか？

1. 選手ご本人 2. 代理人 (保護者・介添者・付き添いなど)

きょうりよく
 ご協力ありがとうございました。