

(1) 被験者 ID 番号				(2) 年齢	
(3) 性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> ノンバイナリー	<input type="checkbox"/> 関係ない	
(4) 学校	<input type="checkbox"/> 出身大学院 (博士)		<input type="checkbox"/> 出身大学院 (修士)	<input type="checkbox"/> 大学	
	<input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> 中学校	<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> その他	
(5) 保護者の教育レベル	父	<input type="checkbox"/> 出身大学院 (博士)		<input type="checkbox"/> 出身大学院 (修士)	<input type="checkbox"/> 大学
		<input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> 中学校	<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> その他
	母	<input type="checkbox"/> 出身大学院 (博士)		<input type="checkbox"/> 出身大学院 (修士)	<input type="checkbox"/> 大学
		<input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> 中学校	<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> その他
(6) 利き手	<input type="checkbox"/> 右利き		<input type="checkbox"/> 左利き	<input type="checkbox"/> 両手利き	

(7) あなたの母語と学んだことがある言語を教えてください。また、あなたがそれらの言語についてリスニング、スピーキング、リーディング、ライティングを使用し始めた年齢と使用した合計年数を教えてください。*総年数について、言語を学習した後に、学習や使用をやめた期間があるかもしれません。その場合は、中断した期間は除いて、言語学習や使用した期間のみ合算してください。

言語	リスニング	スピーキング	リーディング	ライティング	学習年数*

(8) あなたの出身地 (出生国) はどこですか。	
(9) あなたが現在住んでいる国はどこですか。	

(10) あなたが現在住んでいる国またはそれ以外の国で 3 ヶ月以上滞在したことがあれば、国名、滞在期間 (月)、そこで使用していた言語、その言語の使用頻度を教えてください。3 ヶ月以上滞在したことがある国が 2 つ以上あれば、全て教えてください。

注: 異なる期間に同じ国に複数回旅行した場合は、すべての旅行期間をご加算ください。

決してない まれにある 時々ある 定期的にある よくある 普通にある 常にある

1 2 3 4 5 6 7

国	期間	言語	使用頻度
			<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.
			<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.
			<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.
			<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.

(16) あなたが習得した各言語を使用する際に、外国人のなまりの強さはどれぐらいですか。

	なし	非常に弱い	弱い	適度	強い	非常に強い	極端に強い
	1	2	3	4	5	6	7
言語	アクセント						
	□ 1, □ 2, □ 3, □ 4, □ 5, □ 6, □ 7.						
	□ 1, □ 2, □ 3, □ 4, □ 5, □ 6, □ 7.						
	□ 1, □ 2, □ 3, □ 4, □ 5, □ 6, □ 7.						
	□ 1, □ 2, □ 3, □ 4, □ 5, □ 6, □ 7.						

(17) 標準化された言語能力テスト（TOEFL、IELTS、TOEIC など）を受けたことがある場合は、テストの名前、テストの言語、そしてあなたが取得したスコアを教えてください。正確なスコアを覚えていない場合は、だいたいのスコアを教えてください。

テスト名	いつ取得したか	言語	スコア	だいたいのスコア

(18) 下記のそれぞれのことをする時に、あなたができる言語（母語を含む）を使う時間がどのぐらいあるか教えてください。

言語	テレビを見る	ラジオを聞く	読書（趣味として）	読書（学校仕事のため）	ソーシャルメディアとインターネットの使用	学校/仕事のために書く

(19) 下記の対象と話す時に、それぞれあなたのできる言語を何時間使うか教えてください。

*もし、あなたが家族（例：婚約者）としてそれらを含めなかった場合は、このカテゴリに重要な人々を含めてください。

** このカテゴリには誰もが含まれます（例えば、あなたが教師の場合は、同僚として学生を含める）。

言語	家族	友達*	クラスメイト	その他（同僚**、ルームメイトなど）

(20) 日常会話で二つの言語を混ぜて使う場合がありますか。はいと答えた人は混ぜて使った言語及び以下の対象と普通会話でどのぐらいその言語を使うかを教えてください。（同じ言語を答えても構わない）

	決してない	まれにある	時々ある	定期的にある	よくある	普通にある	常にある
	1	2	3	4	5	6	7
	言語 1		言語 2		混在頻度		
家族							
友達							
クラスメイト							
その他（同僚、ルームメイトなど）							

(21) リスニング、スピーキング、リーディング、ライティング四つの場面において、あなたにとってどの言語が一番使いやすい言語ですか。

	リスニング	スピーキング	リーディング	ライティング
自宅で				
友人と一緒に				
学校で				
仕事で				

(22) あなたは、習得した各言語（母国語を含む）を以下の活動の為にどのくらい頻繁に使用しますか？

*これは、叫び声、呪い、愛情を示すことなどを含みます。 **これは、数を数えること、お金を計算することなどを含みます。 ***これは、電話番号、ID番号などを含みます。

決していない まれにある 時々ある 定期的にある よくある 普通にある 常にある

	1	2	3	4	5	6	7
言語	思考	ひとりごと	感情表現*	夢見	計算 **	数字の記憶***	祈る

(23) あなたの友人の何パーセントが、あなたが習得したことがある各言語（母国語を含む）を話していますか？

言語	パーセント
	%
	%
	%
	%

(24) あなたはどの文化(言語)に強く共感しますか。それぞれの文化(言語)について、あなたのつながりの強さを以下の項目で評価してください。

なし 非常に弱い 弱い 適度 強い 非常に強い 極端に強い

	1	2	3	4	5	6	7
文化(言語)	生きる術	食べ物	音楽	芸術	街 / 町	スポーツチーム	

(25) これまでの質問の中で、あなたの言語学習のバックグラウンドや使い方をよりよく説明できることがありましたら教えてください。どの質問に対してでも構いません。

<hr/> <hr/> <hr/>

(26) あなたの言語学習のバックグラウンドや使い方に関するその他の情報がありましたら教えてください。

(27) あなたが使用する言語の中、方言を使用する場合がありますか。方言の名前とどれぐらい使用するかをご記入ください。
