

健康體位計畫 版問卷

※劃記方式：，請勿超出「」外

【基本資料】

填寫日期：____年____月____日

學校：_____

班級：____年____班

姓名：_____

學號/座號：_____

生日：____年____月____日

性別：男 女

體育班學生：是 否

運動校隊：是 否 ~請填答問卷一~

問卷編號		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
	年	<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
	班	<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
	<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	
座	<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	

此欄由學校測量後填寫

身高：_____公分 體重：_____公斤

體脂肪：_____ % 負責老師：_____

成功：

流水號		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
		<input type="checkbox"/> 0	<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"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

【問卷一】健康情形

第一部分：健康情形

你認為自己的健康

- 很好 好
中等
不太好 不很好

第二部分：個人病史

- 1.氣喘 有 沒有 不知道 有 沒有
2.心臟病 有 沒有 不知道 有 沒有
3.高血壓 有 沒有 不知道 有 沒有
4.糖尿病 有 沒有 不知道 有 沒有

有沒有看醫生

- 有 沒有
有 沒有
有 沒有
有 沒有

5.手脚受傷、走路不方便(肢體障礙)

- 有 沒有 不知道
6.其他，請寫出來_____

有沒有看醫生

- 有 沒有
有 沒有

第三部分：大便習慣

- 1.大便習慣 1 2 3 4 5
2.上大號處 1 2 3 4
3.過去一週 有便秘(請回答第4題) 沒有便秘(請回答問卷二)
4.便秘時的感覺
(1) 沒有 有，不嚴重 嚴重
(2) 沒有 有，不嚴重 嚴重

如塗選「有」，請接著回答後面問題

- 4.(3) 沒有 有，不嚴重 嚴重
(4) 沒有 有，不嚴重 嚴重
(5) 沒有 有，不嚴重 嚴重
(6) 沒有 有，不嚴重 嚴重
(7) 沒有 有，不嚴重 嚴重
(8) 沒有 有，不嚴重 嚴重

如塗選「有」，請接著回答後面問題

【問卷二】IPAQ台灣活動量調查－學生自填短版問卷

你過去七天的身體活動與你平常的身體活動比較起來，是(請塗選) 比較多 比較少 差不多

第一部份：費力的身體活動

1. 0天(如選擇0天請跳答第二部份)
1天 2天 3天 4天 5天
6天 7天，請繼續作答
2. 10分鐘 11-20分鐘 21-30分鐘
31-40分鐘 41-50分鐘 51-60分鐘
1小時多-2小時 2小時多-3小時
3小時以上 不知道/不確定

第二部份：中等費力的身體活動

1. 0天(如選擇0天請跳答第三部份)
1天 2天 3天 4天 5天
6天 7天，請繼續作答
2. 10分鐘 11-20分鐘 21-30分鐘
31-40分鐘 41-50分鐘 51-60分鐘
1小時多-2小時 2小時多-3小時
3小時以上 不知道/不確定

第三部份：走路

1. 0天(如選擇0天請跳答第四部份)
1天 2天 3天 4天 5天
6天 7天，請繼續作答
2. 10分鐘 11-20分鐘 21-30分鐘
31-40分鐘 41-50分鐘 51-60分鐘
1小時多-2小時 2小時多-3小時
3小時以上 不知道/不確定

第四部份：坐著

- 7.(1)星期一 0堂 1堂 2堂 3堂 4堂 5堂 6堂 7堂 8堂 9堂 9堂以上
(2)星期二 0堂 1堂 2堂 3堂 4堂 5堂 6堂 7堂 8堂 9堂 9堂以上
(3)星期三 0堂 1堂 2堂 3堂 4堂 5堂 6堂 7堂 8堂 9堂 9堂以上
(4)星期四 0堂 1堂 2堂 3堂 4堂 5堂 6堂 7堂 8堂 9堂 9堂以上
(5)星期五 0堂 1堂 2堂 3堂 4堂 5堂 6堂 7堂 8堂 9堂 9堂以上
(6)星期六 0堂 1堂 2堂 3堂 4堂 4堂以上

- 8.上學的日子，平均一天坐著的時間
1 2 3
4 5 6
7 8 9

【請翻至背面繼續填答】

MPP9510S18

※副記方式：●，請勿超出「□」外

9. 上學的日子，放學後坐著花在下列事情的時間，平均一天多久？

9.(1)看電視	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(2)玩電動、上網及打電腦	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(3)看課外書、報紙、漫畫...	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(4)坐車	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(5)坐著上課、寫功課	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12
	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14				

10. 放假的時間，坐著花在下列事情的時間，平均一天多久？

10.(1)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(2)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(3)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(4)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
(5)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12
	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14				

第五部分：睡眠

11. 上學天起床	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 15
12. 上學天睡覺	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 15
13. 假日起床	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 15
14. 假日睡覺	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 15
15. 讀書的精力	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4											
16. 想睡	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4											
17. 睡眠品質	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4											

第六部分：學校體育課

18. 0堂 1堂 2堂 3堂 4堂 5堂 6堂
7堂 8堂 9堂 9堂以上

19. 在動的時間 1 2 3 4 5

第七部分：參與運動社團及喜好的活動

20. 沒參加(請跳答23題) 有參加(請繼續作答)

21. 時間 1 2 3 4

22. 種類 (可複選) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
15 16 17 18 19 20 21 22 23.其他，請寫下來：_____

23. 項目 (可複選) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28
29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42
43 44 45 46 47 48 49 50 51.其他，請寫下來：_____

0. 都不喜歡

【問卷三】認識自己的身體

1. <input type="radio"/> 太輕 <input type="radio"/> 有點輕 <input type="radio"/> 剛好 <input type="radio"/> 有點重 <input type="radio"/> 太重	6. <input type="radio"/> 沒有 <input type="radio"/> 很少 <input type="radio"/> 有時 <input type="radio"/> 常常 <input type="radio"/> 總是
2. <input type="radio"/> 增加很多 <input type="radio"/> 增加一點 <input type="radio"/> 跟現在差不多 <input type="radio"/> 減少一點 <input type="radio"/> 減少很多	7. <input type="radio"/> 沒有 <input type="radio"/> 很少 <input type="radio"/> 有時 <input type="radio"/> 常常 <input type="radio"/> 總是
3. <input type="radio"/> 很喜歡 <input type="radio"/> 喜歡 <input type="radio"/> 還好 <input type="radio"/> 不喜歡 <input type="radio"/> 很不喜歡	8. <input type="radio"/> 沒有 <input type="radio"/> 很少 <input type="radio"/> 有時 <input type="radio"/> 常常 <input type="radio"/> 總是
4. <input type="radio"/> 很喜歡 <input type="radio"/> 喜歡 <input type="radio"/> 還好 <input type="radio"/> 不喜歡 <input type="radio"/> 很不喜歡	9. <input type="radio"/> 沒有 <input type="radio"/> 很少 <input type="radio"/> 有時 <input type="radio"/> 常常 <input type="radio"/> 總是
5. <input type="radio"/> 很在乎 <input type="radio"/> 在乎 <input type="radio"/> 還好 <input type="radio"/> 不在乎 <input type="radio"/> 很不在乎	

女生寫這邊	男生寫這邊
現在的體型 <input type="radio"/> 10. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	現在的體型 <input type="radio"/> 10. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7
理想的體型 <input type="radio"/> 11. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	理想的體型 <input type="radio"/> 11. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7
健康的體型 <input type="radio"/> 12. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7	健康的體型 <input type="radio"/> 12. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7

【問卷四】我吃了那些食物

1. 水	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
2. 水果	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
3. 蔬菜	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
4. 奶類食物	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
5. 肉魚蛋類	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7				
6. 五穀根莖類	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7				
7. 全穀類	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
8. 油炸食物	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
糕餅點心	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
9. 加糖飲料	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
10. 早餐	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
11. 宵夜	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
12.(1)早餐	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
12.(2)午餐	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
12.(3)晚餐	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	
12.(4)宵夜	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	

【問卷五】家長基本資料

父親 身高	百	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1																	
	十	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9									
體重	百	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1																	
	十	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9									
體型	<input type="radio"/> 瘦	<input type="radio"/> 有點瘦	<input type="radio"/> 中等																	
	<input type="radio"/> 有點胖	<input type="radio"/> 胖	<input type="radio"/> 不知道																	
父親的教育程度：																				
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7																				
母親的教育程度：																				
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7																				
父親的職業是下面表格的第幾號：																				
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14																				
母親的職業是下面表格的第幾號：																				
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14																				

謝謝你的合作，請檢查有沒有忘記寫的題目！