

測定日： 年 月 日 測定者氏名： 記録用の番号（ご自由に番号をふってください。） No. _____

複数のお子様（ / ）

AGE（終末糖化産物）母子研究にご参加いただくために

- AGE 測定推進協会（協賛：モリンダ合同会社）では 12 歳以下のお子様とそのお母様の AGE 値と生活習慣のデータ収集を行っています。
 - ボランティアは、AGE 測定と簡単なアンケート調査にご協力いただきます。
 - データなどの個人情報は研究目的のみに使用し、他に使用することはありません。
- 以上を理解し、ボランティアに参加します。

氏名（母）： 氏名（子）：

AGE 値(100~400)を連続して 3 回測定して、その数値をご記入ください（* AGE 年齢ではありません）。

	1 回目	2 回目	3 回目
お母様の AGE 値			
お子様の AGE 値			

ボランティアの平均的な生活につきまして、以下の質問にご回答ください。

質問	お母様		お子様	
① お仕事していますか？	はい	いいえ		
② 喫煙しますか？	はい	いいえ		
③ 年齢	才		才	
④ 性	女性		男	女
⑤ 疾患がありますか？	いいえ or ()		いいえ or ()	
⑥ 出生時体重				
⑦ 現在の体重				
⑧ 身長				
⑨ 運動していますか？	はい	いいえ	はい	いいえ
⑩ 就寝時間（およそ）	時	分	時	分
⑪ 起床時間（およそ）	時	分	時	分

平均的な 1 週間の食事についてお伺いします。

	お母様	お子様
① 朝食の回数		
② 外食の回数		
③ 野菜を食べる回数		
④ 加工食品を食べる回数		
⑤ おやつの回数		
⑥ 清涼飲料水を飲む回数		
⑦ 給食の回数		
⑧ 抗糖化健康食品の回数		
抗糖化健康食品名		

回答用紙提出先： FAX 番号：03-4330-8506 もしくは Email: advisoryboard@jp.morinda.com

AGE 母子研究にご参加いただきありがとうございます。

目的： AGE 測定推進協会が AGE（終末糖化産物）と遺伝・生活習慣の関係を調査するものです。構成企業であるモリندا社が協力を行います。結果は、学会、学術雑誌にて発表される予定です。AGE を通し、食育の啓蒙につながることを期待しています。

方法： TruAge スキャナー所有者がお知り合いの母子の AGE 値を測定し、アンケートを埋めます。測定値とアンケート結果は、FAX でお送りいただくか、または携帯電話（スマートフォンなど画質のよいもの）にてアンケート用紙を写真撮影し E メールにてお送りください。

コンセンサス（同意）について： 研究発表をする際、参加者の同意が必要になります。別紙アンケート上部の「AGE 母子研究にご参加いただくために」を聞いていただき、署名をいただってください。ご自分とご自分のお子様を測定する場合は、ご自分でお書きください。お子様が小さく、自分の名前を書けない場合は、母親が代筆してください。

複数のお子様を測定する場合： お子様を 2 人以上測定する場合は、「複数のお子様（ / ）」の欄を埋めてください。3 人のお子様がいる、一人目の用紙の場合、(1/3) と表します。その際、母親のアンケートは最初の用紙のみに記入ください。

参加者： AGE の低い方だけを集めると、偏ったデータになってしまいます。できる限り平均的な方を測定してください。

質問項目について： すべての項目を記入ください。体重を書きたくない方、お子様の体重・身長を知らない、出生体重を覚えていない方は、空白でも結構です。

AGE 値： AGE 年齢ではなく、TruAGE 値（通常 100~350）をお知らせください。

お仕事していますか？： パートでもお仕事をされている方は、「はい」になります。

疾患がありますか？： 疾患がある場合は具体的な名称をお書きください。

運動していますか？： 母親の場合、つとめて体を動かしているか？になります。子どもの場合は、体を動かす習い事をしているか？ になります。

抗糖化食品について： ご自身で糖化によい健康食品をとっている場合は、記入ください。一般的な食材ではなく、健康食品として一般的に認知されているものをお書きください。

本件に関するお問い合わせ： Email: advisoryboard@jp.morinda.com