

# プライバシーゲーム

自分に関する以下の情報を記入してください。答えたくない場合は「No」と書くこともできます。

名: \_\_\_\_\_

姓: \_\_\_\_\_

年齢: \_\_\_\_\_

学校/職場: \_\_\_\_\_

自宅住所: \_\_\_\_\_

好きな映画: \_\_\_\_\_

親友: \_\_\_\_\_

怖いもの: \_\_\_\_\_

恥ずかしい思い出: \_\_\_\_\_

最近のテスト/授業の成績: \_\_\_\_\_

生年月日: \_\_\_\_\_

メール: \_\_\_\_\_

携帯電話番号: \_\_\_\_\_

ソーシャルメディアハンドル: \_\_\_\_\_

最近撮影した写真: \_\_\_\_\_

任意(モバイルデバイスを持っている場合は、最近撮影した写真や動画を選択し、部屋を歩き回るときに他の参加者に見せてください。)