

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。)