

松本大学 人間健康学部 吉田勝光 宛

FAX: 0263-48-7290

送信枚数: ()枚 (本アンケート用紙を含む)

以下の質問について、該当する番号(項目)に をつけるか、文章を記入してください。

		記入日: 平成25年 月 日	
「スポーツ法学教育の在り方」に関する【会員宛】アンケート			
講義担当者ご氏名	先生	当該講義就業形態:	正規 非常勤
スポーツ法学科目 が開講されている 学部・学科等	学部:	大学	学部 学科 専攻
	大学院:	大学	大学院 研究科
科目名(正式名称)		必修か、選択か	必修 ・ 選択
講義形態	通常の授業	集中講義	その他(
受講生の状況	登録人数: 人	常時受講生数	人
	法学系学生	スポーツ系学生	その他(
授業をするに当 たって課題となっ ていること			
授業で工夫されて いること			
テキストについて	使用している	使用テキスト名()	
	使用していない	使用しない理由:	
上記項目以外に意見がありましたら、自由にお書き下さい。紙幅が足りない場合は、別紙でも可			
シラバス(コピー)を1部ご恵与ください。			

講義担当者の先生宛アンケート

「スポーツ法学教育の在り方」に関するアンケート	
回答者	ご氏名() 連絡先:電話()
	ご所属() 大学
	「スポーツ法学」の有無 あり なし

「スポーツ法学」の講義を開設している場合(上記)に、以下を講義後担当の先生に書いていただいでくださ

講義担当者のご氏名	先生	当該講義就業形態:	正規	非常勤
スポーツ法学科目が開講されている学部又は大学院	学部:	大学	学部	学科 専攻
	大学院:	大学	大学院	研究科
科目名(正式名称)				
講義形態	通常の授業	集中講義	その他()	
受講生の状況	登録人数:	人	常時受講生数	人
	法学系学生 スポーツ系学生 その他()			
授業をするに当たって課題となっていること				
授業で工夫されていること				
テキストについて	使用している	使用テキスト名()		
	使用していない	使用しない理由:		
上記アンケート項目以外に意見がありましたら、自由にお書き下さい。				
シラバス(コピー)を1部ご恵与ください。				