

茨城県立医療大学 夏休み親子科学教室



茨城県立医療大学では、夏休み親子科学教室の参加者を募集しています。
科学に親しみ、科学の楽しさを実験で体感できます。
お父さん、お母さんと一緒に参加してみませんか？



- 日 時：平成30年8月4日（土）10時から12時まで
○場 所：茨城県立医療大学 実習棟

○内 容：A教室、B教室のどちらかの選択参加になります。

【A教室】（10時～12時）：「ペットボトル顕微鏡を作ってみよう！」

ペットボトルと小さいビー玉で顕微鏡を作ります。親子共同で手作りし、自分の口の中の細胞やタマネギの細胞を観察します。

手作り顕微鏡でミクロの世界をのぞいてみましょう。

〈講師：人間科学センター 教授 大西 健、助手 高崎真美〉

【B教室】（10時～12時）：「見えないものをみる～体の中を探る仕組み～」

病院では、健康状態を知るためにいろいろな画像検査が行われます。

放射線画像診断装置や超音波装置を使って、体の中の様子や身近なものの中の様子を見てみましょう。

〈講師：放射線技術科学科教授 中島 光太郎、助教 中島 修一、助教 田子谷 佳加〉

○対象と定員：小学校4年生から6年生の親子 A教室20組40名 B教室20組40名

○参加費：無料（ただし、レクリエーション保険代100円程度をご負担いただきます。）

○申込み方法：裏面の申込み用紙に必要事項をご記入の上、FAX、郵送、e-mailでお申し込み下さい。希望者多数の場合は、抽選とさせていただきます。

○参加者への連絡 参加者には7月中旬に大学から連絡します。連絡がなかった場合は、申し訳ありませんが、今回は参加不可となります。

○申込み締め切り 平成30年6月29日（金）



申込み用紙

茨城県立医療大学夏休み親子科学教室に参加します。

参加希望教室 A教室 B教室 (必ずどちらか一つを○で囲んでくださ

い)

小学校名 _____

(ふりがな)

学年 _____ 年 _____ 氏名 _____ () 歳

保護者氏名 _____ () 歳

住所 _____

連絡先電話番号 _____

F A X 番号 ()

連絡先メールアドレス ()

* 住所、電話番号はレクリエーション保険加入、参加についての連絡などに必要となります。必ず記入してください。

差支えなければ、F A X 番号、メールアドレスもご記入下さい。

* 申込み用紙の送付先

F A X の場合 029-840-2301

郵送の場合 〒300-0394 稲敷郡阿見町阿見 4669-2

茨城県立医療大学地域貢献研究センター 宛

e-mail の場合 shomu@ipu.ac.jp

【お問い合わせ先】

茨城県立医療大学 地域貢献研究センター (事務局総務課 鈴木、潮見)

〒300-0394 稲敷郡阿見町阿見 4669-2 TEL 029-888-4000 (代)

大学ホームページ <http://www.ipu.ac.jp/>

※当日は学生食堂、売店ともに営業していません。