

中・高校生の
サイエンス
キャンプ

香川の医療系大学で学ぶ 生命科学の最前線

対象 / 中学生・高校生、中学・高校の教員、参加生徒の保護者

参加費無料

徳島文理大学香川キャンパス

心臓といっしょにドキドキ

Bio 2013 in Kagawa

日程 7月20日(土) 午前9時00分～午後5時00分

ところ 徳島文理大学香川キャンパス

香川県さぬき市
志度1314-1

- 講義① どうして心臓は動いているのか考えよう
- 講義② 体内で発生する電気信号を測るとは？
- 実習③ 医療機器に触れてみよう!!
- 講義④ 心臓の画像診断
- 実習⑤ 画像診断を体験しよう!!
- 講義と実習⑥ 薬で心臓のドキドキをコントロールしてみよう

●持ち物
参加同意書、健康問診票
お弁当、筆記用具など

●申込み締切り
7月12日(金)

●募集人員
先着30名様

●連絡先申込み先
徳島文理大学香川キャンパス
庶務渉外グループ 遠藤真由美
E-mail k1soumu@kagawa.bunri-u.ac.jp
電話 087-894-5111

●アクセス
JRまたは琴電志度駅から徒歩20分
駐車場有り(無料)

香川大学医学部

体験しよう!ミクロの世界

Bio 2013 in Kagawa

日程 7月27日(土) 午前9時00分～午後4時00分

ところ 香川大学医学部

香川県木田郡
三木町大字池戸1750-1

- 講義と実習① 抗生物質の力を確かめてみよう
- 講義と実習② DNAを眼で見よう
- 講義と実習③ 身近な微生物を観察してみよう
- 講義と実習④ 魚の寄生虫を観察してみよう

●持ち物
参加同意書、健康問診票
お弁当、筆記用具など

●申込み締切り
7月20日(土)午後5時まで

●募集人員
先着30名様

●連絡先申込み先
香川大学 医学部 分子微生物学 桑原 知己
E-mail tomomi@med.kagawa-u.ac.jp
電話 087-891-2129

●アクセス
琴電高田駅発→大学病院行こどもバス(8:15発8:20着)
こどもバス高松駅発→大学病院(8:00発8:50着)
または琴電高田駅より徒歩25分
駐車場有り

香川県立保健医療大学

卓越した技と信頼できる技術

Bio 2013 in Kagawa

日程 8月31日(土) 午前9時30分～午後3時30分

ところ 香川県立保健医療大学

香川県高松市
牟礼町原281-1

- 講義と実習① 食品中の細菌を見てみよう
- 講義と実習② 血液型検査をやってみよう

●持ち物
参加同意書、健康問診票、
ノート、12色程度の色鉛筆
筆記用具程度、お弁当

●申込み期間
6月17日(月)～7月17日(水)

●募集人員
先着20名様(1校2名まで)

●連絡先申込み先
香川県立保健医療大学 保健医療学部
E-mail hokeniriyodaigaku@pref.kagawa.lg.jp
電話 087-870-1212

●アクセス
琴電原駅から徒歩10分

主催 / 香川大学医学部・徳島文理大学香川薬学部・理工学部・香川県立保健医療大学保健医療学部 後援 / (独)科学技術振興機構・香川総合医療教育研究コンソーシアム・香川県教育委員会・高松市教育委員会

参加同意書(中学生・高校生用)

参加者氏名: _____
学 校 名: _____ 学年: _____
現 住 所: _____

緊急連絡用電話番号: _____

上記の者が香川大学医学部で開催されるサイエンスキャンプに参加することに同意します。

保護者氏名: _____

参加同意書(中学生・高校生用)

参加者氏名: _____
学 校 名: _____ 学年: _____
現 住 所: _____

緊急連絡用電話番号: _____

上記の者が香川県立保健医療大学で開催されるサイエンスキャンプに参加することに同意します。

保護者氏名: _____

参加同意書(中学生・高校生用)

参加者氏名: _____
学 校 名: _____ 学年: _____
現 住 所: _____

緊急連絡用電話番号: _____

上記の者が徳島文理大学香川キャンパスで開催されるサイエンスキャンプに参加することに同意します。

保護者氏名: _____

健康問診票(参加者全員用)

薬品や動物に対するアレルギーなど、生物学の実習を行う上で健康上の不安についての質問です。該当しない方は「なし」と記入してご提出ください。

1.アレルギーはありますか?
(ある場合はどのような薬品、動物にあるかご記入ください)

2.生物学の実習を行う上で、健康上の不安がありますか?
はい(具体的に: _____) いいえ

参加者氏名: _____

健康問診票(参加者全員用)

薬品や動物に対するアレルギーなど、生物学の実習を行う上で健康上の不安についての質問です。該当しない方は「なし」と記入してご提出ください。

1.アレルギーはありますか?
(ある場合はどのような薬品、動物にあるかご記入ください)

2.生物学の実習を行う上で、健康上の不安がありますか?
はい(具体的に: _____) いいえ

参加者氏名: _____

健康問診票(参加者全員用)

薬品や動物に対するアレルギーなど、生物学の実習を行う上で健康上の不安についての質問です。該当しない方は「なし」と記入してご提出ください。

1.アレルギーはありますか?
(ある場合はどのような薬品、動物にあるかご記入ください)

2.生物学の実習を行う上で、健康上の不安がありますか?
はい(具体的に: _____) いいえ

参加者氏名: _____