



神戸女学院大学 人間科学部

環境・バイオサイエンス学科

第15回 こどもサイエンス体験教室

「いきものかんさつ」

～フィールドマイクروسコープをつかって観察してみましょう～



- ・神戸女学院のキャンパス内にあるメダカ（実際に採取してみます）
- ・キャンパス内で夏に採取しておいたせみのめけがら（見分け方シートをつかってみましょう）
- ・樹皮、葉の表と裏（目で見るとどのようにちがうでしょうか）



- 【日時】 10月20日（土）11：00～12：30
- 【参加対象】 西宮市内の小学校 2～5年生の男女
- 【定員】 10名（保護者同伴、申込多数の場合抽選）
- 【集合場所】 神戸女学院大学 理学館 S-19教室
- 【参加費】 無料
- 【講師】 みやけ しほ 三宅 志穂 教授（専門は自然環境教育学）
- 【申込方法】 FAX またはメールでお申し込み下さい。

（参加申込書は裏側をご覧ください。）

メールの場合、タイトルに「こどもサイエンス体験申込み」と必ず入力し、裏面と同じ情報を送信して下さい。

- 【申込締切】 9月28日（金）

（お申し込み多数の場合は抽選し、FAX またはメールにてお知らせします。）

締切後にメール・FAX・電話のいずれかの方法で必ず連絡させていただきます。

基本的にお申し込みいただいた連絡方法にてご連絡いたします。

締切後しばらく経っても連絡がない場合は、お問い合わせください。

★お申込み・お問い合わせ先★

メール： taiken@mail.kobe-c.ac.jp

FAX： 0798-51-8560

TEL： 0798-51-8553 （平日 9：00～16：30）



※保護者の方へ

必ず保護者同伴をお願い致します。駐車スペースがございませんので、お車でのご来校はお断りいたします。

お子様の大学内での怪我や事故につきましては責任を負いかねますのでご了承下さい。また、ホームページ等に写真を掲載する事がございますのでご了承下さい。

F A X送信先
神戸女学院人間科学部

Fax:0798-51-8560

第 15 回『こどもサイエンス体験教室』

参加申込書

小学校名 _____ 小学校 _____

住所 〒 _____ 西宮市 _____

T E L _____ F A X _____

ふりがな		
児童本人（お名前）		
学年	年生	年生
保護者（お名前）		
続柄		

【締切後詳細のご希望連絡方法】

☐E-Mail（ _____ ） E-Mail ご希望の方はメールアドレスをご記入下さい
☐FAX _____ ☐TEL _____（時間帯： _____）

上記の記入欄が足りない場合は、下記連絡欄に必要事項をご記入ください。

※ 9 月 28 日（金）までに上記 F A X 番号にご送信ください。

<連絡欄>

駐車スペースがございませんので、お車でのご来場はお断り致します。（駐輪場はございます）

参加者・付添保護者の人数が変更になる場合、必ずご連絡下さい。

いただいた個人情報は、「こどもサイエンス体験教室」のご連絡以外使用致しません。

今後、本学からの案内がご不要の場合は、お問合せ先までご連絡をお願い致します。

→ F A X 0798-51-8560