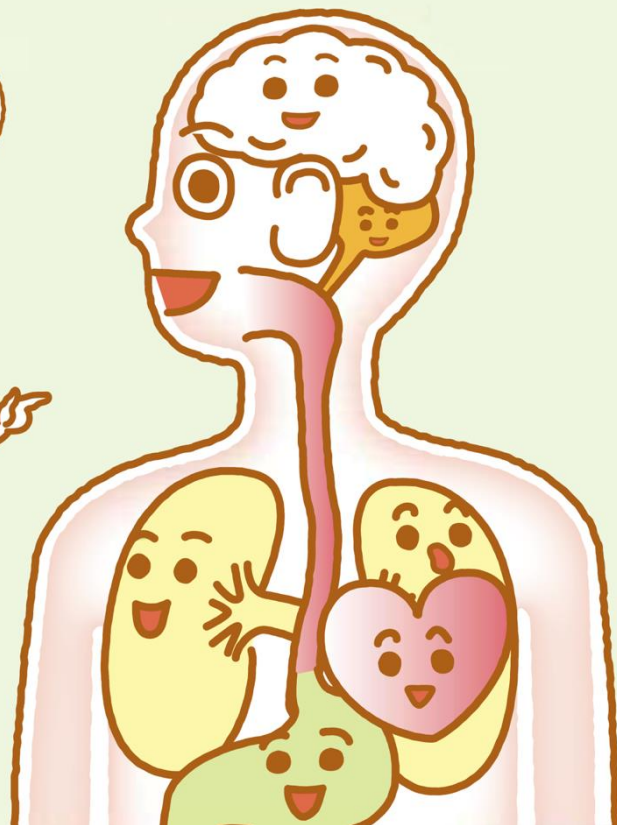
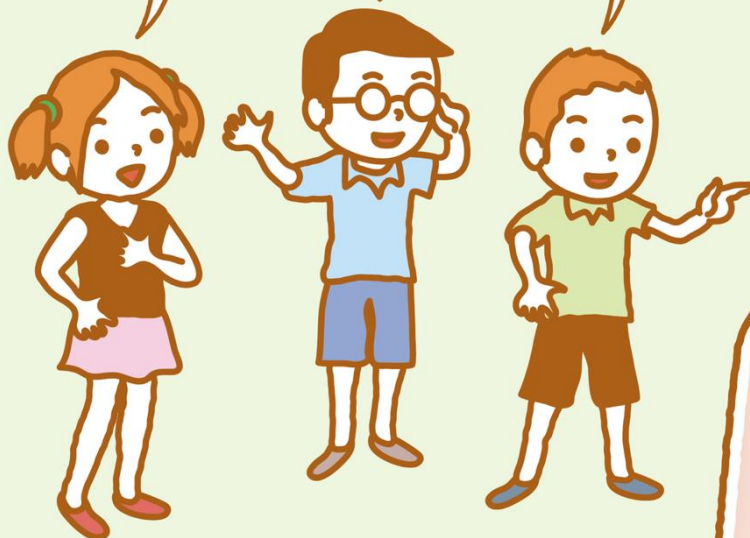


# 夏休み からだとところの科学塾 2017 不思議・びっくり！からだの世界

からだの音をきいてみよう、  
からだの不思議を感じてみよう



日時:8月8日(火)9:15~12:00

受付時間8:50~9:15

場所:長崎県立大学シーボルト校

東棟3階E310教室 他

講師:看護学科教員

定員:30名(申し込み先着順)

申込締切:8月1日(火)

参加費:無料

対象者:小学校4~6年生

※保護者の同伴可

持ち物:飲み物(熱中症対策)、上履き

## ★タイムスケジュール★

8:50~受付

9:15~

3つのブースを体験しよう

★からだの音を聞いてみよう

心臓・呼吸・おなかの音

★心臓の働き

脈ってなあに?

血圧ってなあに?

★からだの不思議体験

12:00 終了予定

## 申し込み方法

FAXまたはメールで下記をお知らせください

・名前(ふりがな) ・小学校名、学年 ・性別  
・電話番号(連絡可能な時間帯) ・保護者同伴の有無

[申込先・お問い合わせ先]

長崎県立大学 シーボルト校 総務企画課企画グループ

〒851-2195 長崎県西彼杵郡長与町まなび野1-1-1

TEL:095-813-5500 FAX:095-813-5220

Email:kikaku-g@sun.ac.jp

夏休み からだとところの科学塾 2017  
 不思議・びっくり！からだの世界

# FAX申込書

申込先FAX番号：095-813-5220

申込締切：8月1日（火）

必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。改めてご連絡いたします。  
 メールでお申し込みの場合は下記事項を [kikaku-g@sun.ac.jp](mailto:kikaku-g@sun.ac.jp) までお送りください。

申込日	平成 年 月 日					
お名前 ( 全複数名 分ごの場 合は下 さい )	申込者1	ふりがな				
		氏名			性別	男 / 女
		電話番号	連絡可能な時間帯 ( ~ 時頃 )		保護者の同伴	有 / 無
		学校名	小学校	学年	年	
	申込者2	ふりがな				
		氏名			性別	男 / 女
		電話番号	連絡可能な時間帯 ( ~ 時頃 )		保護者の同伴	有 / 無
		学校名	小学校	学年	年	
	申込者3	ふりがな				
		氏名			性別	男 / 女
		電話番号	連絡可能な時間帯 ( ~ 時頃 )		保護者の同伴	有 / 無
		学校名	小学校	学年	年	

[お問い合わせ先]

長崎県立大学 シーボルト校総務企画課企画グループ 〒851-2195 長崎県西彼杵郡長与町まなび野1-1-1  
 TEL:095-813-5500 FAX:095-813-5220 Email:kikaku-g@sun.ac.jp