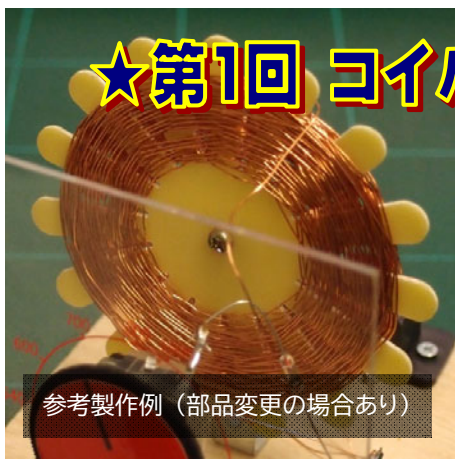
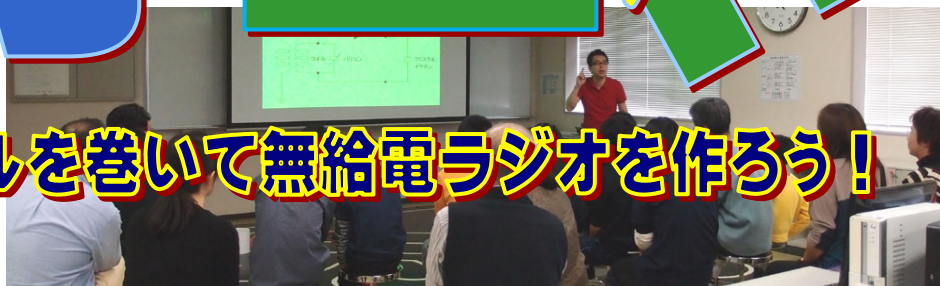


電子工作プロジェクト

★第1回 コイルを巻いて無給電ラジオを作ろう！



参考製作例 (部品変更の場合あり)



ラジオ工作を通して電子工作の基礎を学びます。独自に開発した教材を使って、コイルを自分で巻く無給電ラジオを作ります。電池を使わずにラジオが聴ける原理、電波の仕組み、電子部品の仕組み、はんだづけや工具を使うコツなども学びます。内容は初級～中級レベルです。作ったラジオは持って帰れます！

受付開始: 6月19日(木) 9:00～ この公開講座の紹介とフォローアップ
 申込締切: 7月7日(月) <https://www.dreamprojs.com>

申込は HP・FAX・郵送で受付いたします

【日時】7月12日(土) 13:30～17:00

【会場】福井大学総合研究棟 I-3階 ロボット工房
 (文京キャンパス)

【対象】一般(1世帯1組、2名まで)あるいは小学5年生以上の親子ペア(高校生は一人での参加可)

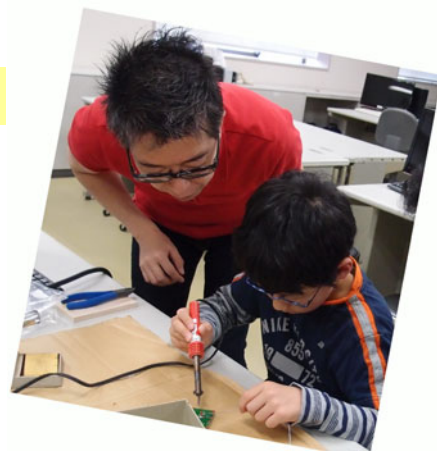
【定員】4組 先着受付順

【受講料】1回 2,000円/組(1世帯1組、2名まで)

【講師】庄司英一(福井大学大学院工学研究科 知能システム工学専攻 准教授)



講座紹介リンク



◆ 先着順ですので空き状況を公開講座ホームページで確認後、銀行振込にてお支払いください(裏面参照)。傷害保険加入の手続きを行いますので、お申込みの際に参加者全員の氏名・生年月日をお知らせください。当日は、保険加入手続きの無い方の入室はできません。当日の保険加入はできません。ご注意ください。

◆本講座の受講に際して

1) モノを作るだけの製作会ではありません。公開講座として、講義も行いますので、ノートなどの筆記用具をご持参下さい。大学での公開講座、大学ならではの講座となるようにしていますので、解説はそれなりに難しい内容も含まれます。場合により、お子様はわからなくても、保護者の方がわかるレベルで解説します。帰宅後、保護者の方から解説してあげて下さい。

2) 中学生以下は、保護者同伴の2名でご参加ください。保護者の方と電子工作を楽しく探究する場となりますように、お家の方も受講生としてお越しください。講師も指導いたしますが、講義や解説を大人がまず理解されて、お子さんに教えてあげてくださると理解が深まります。尚、安全上、小4以下のお子さまの同伴はご遠慮下さい。

3) 子ども向けに限定した講座ではありませんので、一般の方(お一人での参加やご夫婦など)の参加も歓迎いたします。

お問合せ・お申込み

福井大学地域創生推進本部
 〒910-8507 福井市文京 3-9-1
 TEL 0776-27-8060(直通) FAX 0776-27-8878
 ※電話でのお申込みは受け付けておりません
 URL <https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/>

福井大学公開講座 受講申込について

公開講座は、ホームページ・FAX・郵送のいずれかの方法でお申込みください。
(オンライン講座および抽選の講座はHPからの申込のみ受付可)

FAX・郵送でのお申込みには、下記の【福井大学 公開講座申込書】をご利用ください。

お申込み方法の
詳細はこちら▶



受講の注意点

【受講料について】

- 銀行振込にてお支払い期日までにご入金ください。当日の現金払いはお受けできません。
- お支払いが無い場合はキャンセル扱いとなります。
- 自己都合によるキャンセルについては、いかなる理由でも受講料の返金はできません。
- 大学側の都合により講座を中止する場合は、受講料を返金します。
(申込時に発生した手数料は、受講者の負担になります。)

【キャンセルについて】

- ホームページからお申込みの場合は、開催日の3日前までにマイページの申込履歴からキャンセルを、それ以降はホームページ内の「よくある質問・お問合せ」からご連絡ください。
- FAX・郵送でお申し込みの場合は、受付時間内に地域創生推進本部までお電話でご連絡ください。

【その他】

- 実験・実習等を含む講座では傷害保険加入を本学負担にて行います。
- 開催日程等がやむを得ず変更になる場合があります。予めご了承ください。変更の場合は事前にご連絡いたします。
- 受講票の発行は行いません。地域創生推進本部からの特別な連絡がない限り、受講受付完了となります。
- 今後、より良い公開講座を提供するため、[受講後はアンケートにご協力をお願いします。](#)

【当日について】

- 自動車で「文京キャンパス」に入構される場合、正門カーゲートを通るための手続きが必要となりますので、時間に余裕を持ってお越しください。
[正門にある守衛所にチラシまたは受講案内のメールをご提示いただき、公開講座受講者であることを申し出てください。](#)
- 受講中の飲食や、撮影・録音はご遠慮ください。
- 公開講座の広報(ホームページ、チラシ等)や記録のため、講座中の様子をカメラ等で撮影させていただきます。予めご了承ください。

※ 個人情報の利用形態について：取得した個人情報は、出席簿の作成及び公開講座に関しての連絡の目的以外には使用いたしません。

【振込方法について】

銀行振込

- ・福井銀行またはゆうちょ銀行にお振込ください。
- ・振込手数料は受講者負担です。
- ・領収書の発行はいたしません。

■福井銀行

振込先:福井銀行 本店営業部
口座種別:普通預金
口座番号:6072372
口座名義:フクイダイガクコウカイクウザ

■ゆうちょ銀行

ゆうちょ銀行もしくは郵便局で振込の場合
支店名等:〇七九(ゼロナナキュウ)店
口座種別:当座預金
口座記号番号:00740-6-102101
口座名義:フクイダイガクコウカイクウザ

他の金融機関からゆうちょ口座へ振込の場合
支店名等:〇七九(ゼロナナキュウ)店
口座種別:当座預金
口座番号:0102101
口座名義:フクイダイガクコウカイクウザ

※注意※

振込名義人を入力する際、
講座番号+受講者本人のお名前を入力してください。
(例)22フクイハナコ

【福井大学 公開講座申込書】 FAX 0776-27-8878

- FAX・郵送でお申し込みの際は、受付確認のため、地域創生推進本部までお電話でご連絡ください。(TEL 0776-27-8060)
- [電話番号、メールアドレスは必ず明記してください。](#)

申込開始前は
受付できません

講座番号	13-1	申込開始日	6/19(木)	講座名	夢をひらく電子工作プロジェクト2025 第1回コイルを巻いて無給電ラジオを作ろう!			申込人数	名
受講者(代表者)	ふりがな 氏名	住所	〒						
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号	メールアドレス	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし				@		
お申込み前に必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 受講の注意点を確認しました			生年月日	西暦	年	月	日	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) <input type="checkbox"/> 大学・専門学校生 <input type="checkbox"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()								
本講座をどのように知りましたか?	<input type="checkbox"/> 大学からのメール <input type="checkbox"/> 公開講座HP <input type="checkbox"/> 大学から郵送したチラシ <input type="checkbox"/> 大学SNS <input type="checkbox"/> 新聞記事 <input type="checkbox"/> 知人・家族 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> えちぜん鉄道掲示板 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 福井ライフ・アカデミー <input type="checkbox"/> その他()								
同伴者または受講者	ふりがな 氏名	生年月日	西暦	年	月	日			
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	お申込み前に必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 受講の注意点を確認しました					
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) <input type="checkbox"/> 大学・専門学校生 <input type="checkbox"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()								
申込者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()	備考	要望・連絡事項があればご記入ください。						