

2026年度福井大学公開講座

諸子百家の 「愛」 — 儒墨の論争 —

2026年 6月 20日 (土) 13:00~15:00


福井大学文京キャンパス 工学系1号館 118M講義室

あなたは自分の家族と他人の家族と、どちらを深く愛しますか？
それとも愛の強さに差をつけていけないのでしょうか？

2000年以上昔、古代中国では儒者と墨家とが愛の形について
激しく議論をしました。その議論を見ることで、愛の形と
その先にある社会のあり方とについて考えていきましょう。

対象	高校生以上
定員	先着40名
講師	黒田 秀教 福井大学 教育学部 准教授
受講料	1,000円 ※高校生および福井大学生は無料
申込期間	2026年5月28日(木) 9:00~6月15日(月)
申込方法	公開講座ホームページ・FAX・郵送のいずれかの方法 でお申込みください

【お問合せ】

 国立大学法人 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

【受付時間】平日のみ 9:00~17:00

※電話でのお申込みは受け付けておりません

詳細はホームページをご覧ください
[https://
chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/](https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/)



公開講座お知らせメールをお送りしています。ご希望の方は、
ホームページ内の「利用者登録」よりご登録ください。

講座のお申し込み方法

STEP 01

- ホームページ
- FAX
- 郵送

のいずれかで申込み

STEP 02

受講料を指定口座へ振り込み

※金額・無料対象については表面をご確認ください。

STEP 03

入金確認後、受付完了

※受講票の発行はありません。

STEP 04

当日、チラシまたは受講案内のメールを持参して参加
(スマホ画面可)

受講の注意点 (必ずお読みください)

- **受講料のお振込みについて**
 - ・ご入金を確認できない場合、受講はできません。
 - ・**受講者都合による返金はできません。**
※自然災害の影響等、本学の判断により講座を中止する場合は返金します。
 - ・**福井銀行またはゆうちょ銀行にてお振込みください。**
※申込時に発生した手数料は受講者の負担になります。
- 福井銀行 本店営業部 (普) 6072372**
- ゆうちょ銀行 ○七九店 (当) 00740-6-102101**
- 口座名義：フクイダイガクコウカイクウザ
振込依頼人名の記載例
「講座番号+受講者氏名」 (例：22フクイハナコ)
- 受講料および無料対象の条件は講座により異なります。
詳細は表面をご確認ください。
- ※教材費・材料費が発生する講座については実費のみご負担いただきます。

- **キャンセル**
ホームページからお申込みの方
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・郵送でお申込みの方
開催日の**3日前まで**に受付時間内に地域創生推進本部 (☎0776-27-8060) までご連絡ください。
- **当日について**
 - ・お車の方は正門の守衛所にて入構手続きが必要です。チラシまたは受講案内のメールをご持参のうえ、時間に余裕を持ってお越しください。
 - ・講義の録音、録画、飲食はご遠慮ください。
 - ・記録や広報のため、講座中の様子を撮影する場合があります。
- **個人情報の取り扱い**
 - ・本講座の運営・連絡のみに使用します。

お問合せ

国立大学法人 福井大学
地域創生推進本部
☎ (0776) 27 - 8060
受付時間/平日のみ 9:00から17:00

よくある質問・お問合せはこちら
<https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/faq/>



お申込み

注) 電話でのお申込みは受け付けておりません

ホームページはこちら
<https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/>



FAXはこちら (0776) 27 - 8878
郵送はこちら 〒910-8507 福井市文京3-9-1 福井大学地域創生推進本部 宛

FAXおよび郵送によるお申込みの方へ

☎ FAX (0776) 27 - 8878

以下のフォームにご記入のうえ、地域創生推進本部までお送りください。申込み開始日前の受付はできませんので、予めご了承ください。

講座番号	講座名 ※表面の講座名をご記入ください。複数回開催の場合は希望日時や丸数字もご記入ください。		
受講者 (代表者)	お名前		フリガナ
	生年月日	西暦	年 月 日 (年齢 歳)
	ご住所 ※都道府県からご記入ください	〒	Email <input type="checkbox"/> あり @ <input type="checkbox"/> なし
	電話番号 (日中連絡がつく番号)	—	—
	職業	一般	<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"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職
	学生	<input type="checkbox"/> 小学生 年生 <input type="checkbox"/> 中学生 年生 <input type="checkbox"/> 高校生 年生 大学生： <input type="checkbox"/> 福井大学生 <input type="checkbox"/> 他大学・専門学校生等	
	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"/> 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"/> 病院 <input type="checkbox"/> 福井ライフ・アカデミー <input type="checkbox"/> その他 ()	
受講者または同伴者	お名前		フリガナ
	生年月日	西暦	年 月 日 (年齢 歳)
	電話番号 (日中連絡がつく番号)	—	— <input type="checkbox"/> 代表者と同じ
	職業	一般	<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"/> 研究・専門職 <input type="checkbox"/> 無職
		学生	<input type="checkbox"/> 小学生 年生 <input type="checkbox"/> 中学生 年生 <input type="checkbox"/> 高校生 年生 大学生： <input type="checkbox"/> 福井大学生 <input type="checkbox"/> 他大学・専門学校生等

同意確認 私は上記の「受講の注意点」を確認・了承のうえ、受講を申し込みます。