

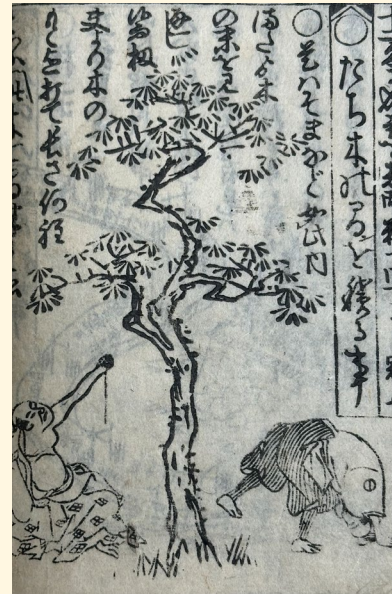
2026年度 福井大学公開講座

講座番号 10-1
福井ライフ・アカデミー連携

今日からきみも和算博士!

わさん はかせ
さんじゅつしょ じんこうき ちょうせん
~400年前の算術書『塵劫記』に挑戦!~

- 江戸時代の算数・数学「和算」の世界へようこそ!
- 寛永4年(1627年)に吉田光由が出したベストセラー『塵劫記』の問題に挑戦して、昔の人の考え方を体験してみましょう。
- 福井県の和算についても知らせます。
- オリジナル問題を作ってみましょう。



『新編塵劫記再板』…首書増補
六十九丁裏
福井大学総合図書館蔵

大学生と
いっしょに
考えよう!

算数・数学が苦手な人でも
だいじょうぶ!

何をしているのかな?

福井大学文京キャンパス
総合研究棟 I 7階 理数教育演習室
2026年7月26日 日 10:00~12:00

対象 小学4年生から高校生まで
定員 先着30名
受講料 無料
講師 福井大学 教育学部 教師教育講座 准教授 風間寛司
鯖江市教育委員会 文化課 学芸員 藤田 彩
申込期間 2026年6月25日(木)AM9:00~7月13日(月)
申込方法 公開講座ホームページ・郵送・FAX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。

講座のお申込み方法



受講の注意点（必ずお読みください）

★ 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。