

【2026年度福井大学公開講座】

講座番号12
福井ライフ・アカデミー連携

USB駆動&充電式の 7色イルミネーション を作ろう



本講座では、様々な電子部品を組み合わせ、
USB Type-C端子 (USB PDは非対応) から充電でき、
7色で周期的に光る小規模な電池レス回路を製作します。
電子工作を体験し、つくる楽しさを実感してみてください!

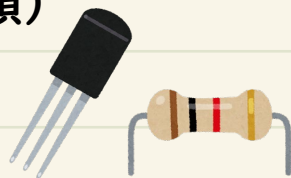
●開催日時・場所

2026年8月1日(土) 第1回 9:30 - 12:00
第2回 13:30 - 16:00

福井大学 文京キャンパス
総合研究棟 I 10階 理科カリキュラム開発実験室

●対象・定員

小学5年生から中学3年生まで
※小学生は保護者の付添が望ましい
定員は8名/回(先着順)
※最少開講人数2名

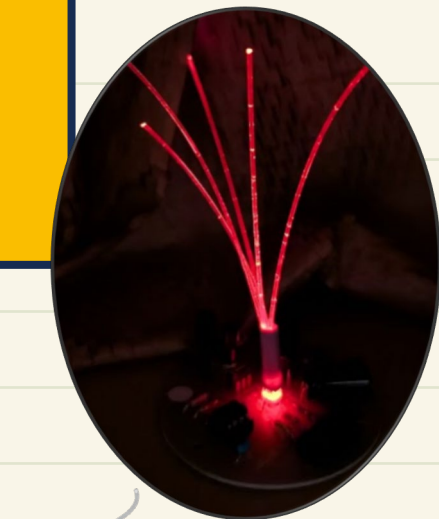


●受講料

1人1,000円(材料費)

■講師

福井大学 工学部技術部
小林英一 小澤伸也 廣木智栄
清水尚希 道幸雄真

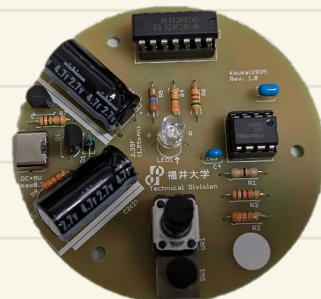


●申込期間

2026年7月9日(木) 9:00 - 7月27日(月) 23:59

●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/>



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

STEP 1 → STEP 2 → STEP 3 → STEP 4

ホームページ
FAX
郵送
のいずれかで申込み

受講料を指定口座へ振り込み
原則有料（小・中・高校生および福井大学生は無料）

入金確認後、受付完了
※受講票の発行はありません。

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）

- ★ **受講料等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 〇七九店（当） 00740-6-102101
- 座名義：フクイダイガクコウカイコウザ
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	<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 <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	<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 <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。