

体験ふむふむ 数学クラブ

数学はむずかしい どうして数学を学ぶのだろうか
とお思いの**小学4年生～成人**の皆さん
私たちは、**意味のある数学の学び**を
皆さんとともに
実験やコミュニケーションを通して
楽しく感動をもって創りあげる
ことをめざしています



数学が苦手という方々の
参加を心よりお待ちしております

講座のご案内

受講料：1000円／人 ※小・中・高校生および福井大生（院生含む）は無料

講 座	内 容	会 場	日 時
地図の色分けのひみつ	地図の色分けパズルを題材にして四色問題について学びます	文京キャンパス 総合研究棟 I 7階 理数教育演習室	11.28 土 13：00 ～16：00

募集人数

25名 ※付添含む （最少開講人数 6名）
空き状況は公開講座HPでご確認ください

対 象

小学4年生～成人

講 師

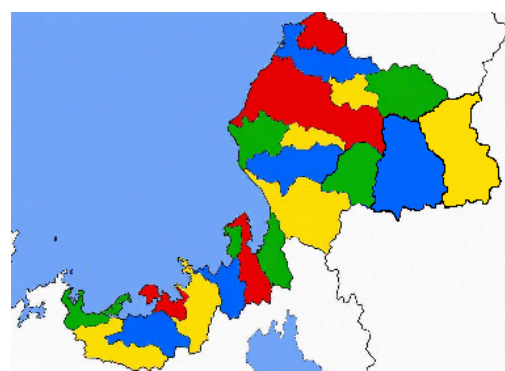
西村 保三 （教育学部 理数教育講座 教授）
松本 智恵子 （教育学部 理数教育講座 准教授）

申込期間

11月2日（月）AM 9:00～11月20日（月）
申込はホームページ・郵送・FAXのいずれかの方法で
お申し込みください（先着順受付）

企画内容の 問い合わせ先

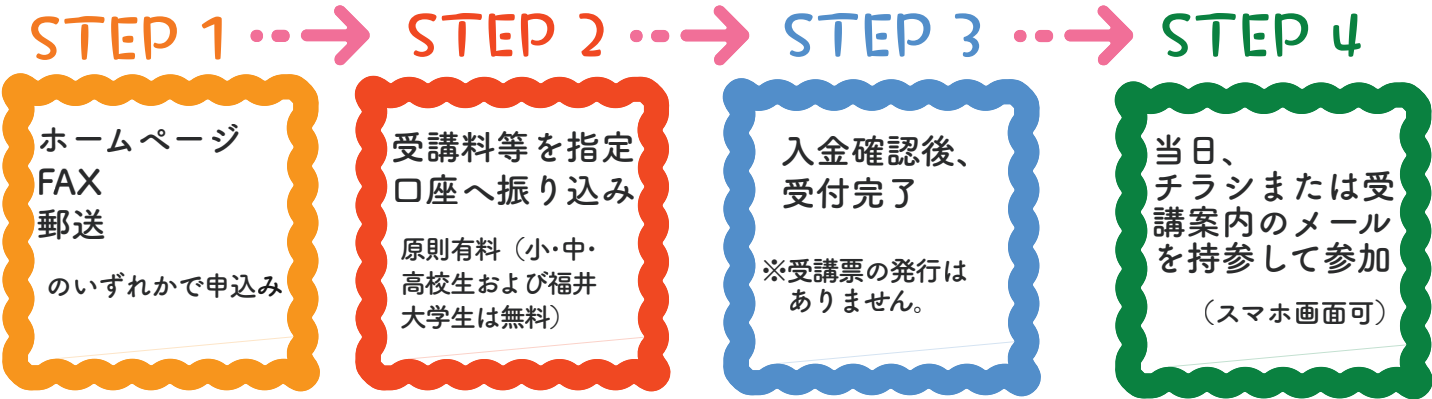
福井大学教育学部数学教室 西村保三
TEL/FAX 0776-27-8946 E-mail y-nishi@u-fukui.ac.jp



お問合せ



講座のお申込み方法



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 ○七九店（当）00740-6-102101
- 口座名義：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 ☐ あり @ ☐ なし			
	電話番号（日中連絡がつく番号）	- -				
	職業	一般	☐ 会社員 ☐ 公務員・団体職員 ☐ 教員 ☐ 自営業 ☐ パート・アルバイト ☐ 主婦・主夫 ☐ 研究・専門職 ☐ 無職			
	学生	☐ 小学生 年生 ☐ 中学生 年生 ☐ 高校生 年生 大学生： ☐ 福井大学生 ☐ 他大学・専門学校生等				
	本講座をどのように知りましたか？	☐ 大学からのメール ☐ 公開講座HP ☐ 大学から郵送したチラシ ☐ 大学SNS ☐ 知人・家族 ☐ 学校 ☐ 官公庁 ☐ 図書館（ ） ☐ 公民館（ ） ☐ 病院 ☐ 福井ライフ・アカデミー ☐ 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）	- - ☐ 代表者と同じ				
	職業	一般	☐ 会社員 ☐ 公務員・団体職員 ☐ 教員 ☐ 自営業 ☐ パート・アルバイト ☐ 主婦・主夫 ☐ 研究・専門職 ☐ 無職			
	学生	☐ 小学生 年生 ☐ 中学生 年生 ☐ 高校生 年生 大学生： ☐ 福井大学生 ☐ 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。