

小中学生のための医学研究者・医師・看護師体験教室募集要項

1. 趣旨

21世紀は生命科学の時代といわれていますが、現在、大学入学時の学生の理科、特に生物学の学力低下が医学部のみならず、工学部、理学部、農学部等で深刻化しています。そこで、まもなく大学進学年齢に達する小中学生に対して医学・医療の体験教室を開設し、医学・医療・ライフサイエンスに関する興味とヒューマニズムについて考える萌芽を育てることを目的として実施します。

2. 主催者

群馬大学医学部，医学部附属病院

3. 対象者

小学校5年生から中学校2年生までの児童・生徒

4. 実施日時

平成30年7月31日（火）9：50～17：00（受付時間9：30～9：45まで）
（時間は予定です）

5. 実施場所

群馬大学医学部，医学部附属病院
（群馬大学昭和キャンパス内）

6. 内 容

医学研究者，医師，看護師でそれぞれ別の体験コースを設けています。
コースによって体験する内容は異なります。詳細は，参加決定者へお送りします。

7. 募集人員

- （1）医学研究者コース 10名
- （2）医師コース 10名
- （3）看護師コース 10名

8. 参加費用

参加者からは，昼食代として 500円 を受付にて徴収いたします。

（裏面へ続く）

9. 申込み方法と注意事項

「往復はがき」に必要事項を記入し、申込締切日までに、下の「13. お問い合わせ先」に到着するよう郵送または持参してください。

(1) 申込締切日は、平成30年7月4日(水) **(必着)** です。

(2) 申込みは「往復はがき」に次のことを記入してご応募ください。(別紙記入例を参照)

【往信の表】・・・大学に届くように、記入例を参照して記入してください。

【返信の裏】・・・白紙の状態のままで結構です。何も記入しないでください。

【返信の表】・・・参加希望者の郵便番号、住所、氏名。(氏名の後には必ず「様」を書いてください。)

【往信の裏】・・・①希望のコース名、②氏名・ふりがな、③学校名・学年、④生年月日・年齢(7/1現在)、⑤性別・身長(cm)、⑥〒・住所、⑦電話番号(携帯電話を指定する場合は、誰の電話番号かも合わせて記入してください。)

(3) 注意事項

- ・申込みは1人1枚とし、複数の申込みについては、すべて無効といたします。
- ・対象外の方からの申込みや締切を過ぎての申込みについては、無効といたします。
- ・指定の方法(往復はがきの郵送または持参)以外での申込みや必要事項がすべて記入されていない申込みは、無効といたします。

10. 受講者の決定と連絡

応募者が定員を超えた場合は、抽選で受講者の決定をします。

抽選結果は、申込者全員へ往復はがきの返信面にて通知いたします。

抽選結果の発送は、7月11日(水)前後を予定しています。

受講決定者に対しては、後日、集合場所やスケジュール等の詳細を郵送します。

(注) 電話による抽選結果の問合せには、お答えいたしかねます。

11. 修了証書の授与

全課程を修了した受講者には、修了証書を授与します。

12. 予めご了承くださいこと

- ・当日は、報道機関の取材が入る場合があります。
- ・事業の今後の参考とするため、当日は写真撮影を行います。また、画像は各種広報資料に使用する場合があります。
- ・当日、病院は通常どおり診療しています。患者さんやご家族が院内におられるため、院内での写真撮影等をご遠慮願います。ただし、決められた場所でのみ撮影可とする予定です。

13. お問い合わせ先

担当部署 : 群馬大学 昭和地区事務部 総務課 広報係 小中学生体験教室担当
(群馬大学昭和キャンパス内 共用施設棟2階 総務課事務室内)

〒・住所 : 〒371-8511 前橋市昭和町三丁目39-22

T E L : 027-220-7722 (平日8:30~12:00, 13:00~17:15)

小中学生のための医学研究者・医師・看護師体験教室募集要項
郵便はがき記入例

「往復はがき」に下記のように記入して郵送願います。
(間違いが多いので、よく確認して書いてください。)

<p>(往信の表)</p> <p>〒62</p> <p>371-8511</p> <p>往信</p> <p>群馬大学昭和地区事務部総務課広報係 小中学生体験教室担当 御中</p> <p>前橋市昭和町3丁目 39の22</p>	<p>(返信の裏)</p> <p>白紙のままです。 <u>何も書かないでください。</u></p> <p>参加の決定等をお知らせするために使用する面になります。</p>
--	--

<p>(返信の表)</p> <p>〒62</p> <p>返信</p> <p>群馬太郎様</p> <p>前橋市〇〇町1の2の3〇〇荘〇号室</p>	<p>(往信の裏)</p> <p>① 〇〇コース ② 群馬太郎(ぐんまたろう) ③ 〇〇小学校・6年生 ④ 平成18年6月10日生・12才 ⑤ 男・155センチ ⑥ 〒371-〇〇〇〇 前橋市〇〇町1-2-3〇〇荘〇号室 ⑦ 027-123-4567</p> <p>【携帯電話の場合の記入例】 ⑦ 090-1234-5678 (父, 群馬一郎)</p>
--	--

記入例です。
申込者について正しく記入してください。