

資料提供（広報と取材をお願いします）

資料提供	
平成29年 7月 14日	
担当課	(地独) 鳥取県産業技術センター
担当者	食品開発研究所 有福 一郎 (アツク イロウ) 中村 優子 (ナカムラ ユウコ)
電話	0859-44-6121

夏休み「子どものための科学教室」(境港)の開催について

地方独立行政法人鳥取県産業技術センター食品開発研究所(所長 小谷 幸敏 コガニユキ)では、小学校中・高学年を対象に、科学技術の楽しさを体験してもらい、ものづくりに興味・関心を高めてもらうため、下記のとおり「子どものための科学教室」を開催します。

記

- 1 日 時 平成29年7月22日(土)
午前9時30分から午後3時40分まで
- 2 場 所 (地独) 鳥取県産業技術センター食品開発研究所
(境港市中野町2032-3)
- 3 対 象 者 小学生(中・高学年)
- 4 主 要 内 容
 - ① 生き物の光を作ろう! (生き物の光を試験管で作る実験)
 - ② 色を分けてみよう! (植物の色素を様々な色に分ける実験)
 - ③ アイス(氷)アイス(ドライアイス)でおいしいジュースができるかも!?実験!! (ジュースをおいしくする実験)
 - ④ 食べ物の“おいしさ”ってなあに? (においがおいしい?実験)
 [常設]ミクロの世界、他 (電子顕微鏡でいろいろなものを観察)
- 5 参 加 費 無料
- 6 申 込 方 法

当日でも参加いただけます。また、事前の申し込みの場合は、別添申込書によりEメール、ファクシミリ、郵送、持参のいずれの方法でも受け付けます。

※申込みがあった方は全員参加いただけます。

 - ・Eメール：tsgc-fdl@pref.tottori.lg.jp
 - ・ファクシミリ：0859-44-6121
 - ・郵 送：〒684-0041 境港市中野町2032-3
(地独)鳥取県産業技術センター食品開発研究所(中村)

夏休み!

子どものための

科学教室

参加無料!

食品や生物のふしぎを
体験してみよう!



日時：2017年7月22日（土曜日）

（午前） 9時30分～12時10分

（午後） 13時00分～15時40分

* 受付と整理券配付をしますので、開始時刻の5分前までにはお越しください。

場所：鳥取県産業技術センター食品開発研究所
（境港市中野町2032-3）



参加申し込み方法



- 事前に裏面の参加申込書によりお申込みください。
- 7月18日（火）までに参加申込書を郵送・FAX・持参して頂くか、電話・メールにて鳥取県産業技術センター食品開発研究所にお申込みください。
- メールによる申込の際は、申込書の内容をご記載ください。
- 申込は、先着順で受付をいたします。（定員：午前・午後 各40人前後）
- 研究所内の見学をご希望される方は、当日会場で受け付けます。



地方独立行政法人
鳥取県産業技術センター
Tottori Institute of Industrial Technology

うら面も見てね

子どものための科学教室の開催要項

1.目的 地方独立行政法人鳥取県産業技術センターでは小学生（中・高学年）を対象に、科学やモノづくりの面白さを体験し、この分野への興味や関心を高めてもらうため「子どものための科学教室」を開催します。

- 2.内容
- 1 ^い生き物^{もの}の ^{ひかり}光をつくろう！
 - 2 ^{いろ}色を分けてみよう
 - 3 ^{こおり}アイス（氷）とアイス（ドライアイス）でおいしいジュースができるかも!? ^{じっけん}実験!!
 - 4 ^た食べ物^{もの}の“おいしさ”ってなあに？
 - 常設 ^{みず}つかめる水、^{せかい}ミクロの世界ほか！

* 1～4 の各実験(定員10人)の所用時間は約40分間です。
午前、午後各4回ずつ実施予定です。



3.ご案内

- ・筆記用具・エプロン等をご持参ください。
- ・当日受付時に各実験の整理券をお渡しします。
- ・12時10分～13時は昼休憩となります。
- ・常設コーナーで、昼食をとっていただくことも可能です。

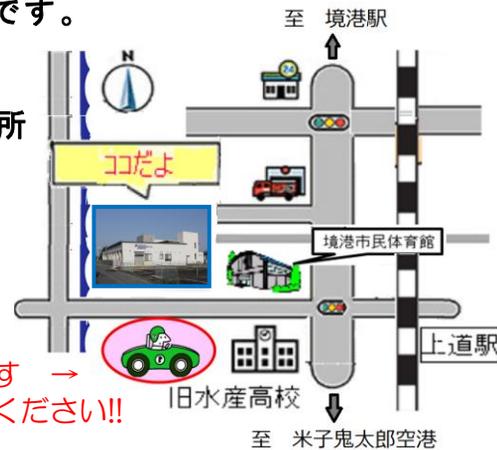
4.問い合わせ

地方独立行政法人鳥取県産業技術センター 食品開発研究所
担当：中村

住所：境港市中野町2032-3

電話：0859-44-6121 F A X：0859-44-0397

メール：tsgc-fdl@pref.tottori.lg.jp



JR境線 上道駅より徒歩 5分
駐車場は道路向かいの旧水産高校です →
境港市民体育館交差点を目印にしてください!!

参加申込書

- * いただいた情報は、この科学教室に関する通知・連絡以外には使用いたしません。
- * 受付確認をお送りしますので、必ず連絡方法を明記ください。

ふりがな 氏名	学校名 小学校	学年 年
保護者氏名	希望の時間帯(どちらかに○をしてください) 午前 ・ 午後	
住所	保護者の方の参加(○をしてください) 参加 不参加 (なるべくご参加をお願いします)	

ご希望の連絡方法 電話 ・ FAX ・ メール (該当に○をしてください)
連絡先

* お電話での連絡を希望される場合は、日中に連絡が取れる番号を記入してください。