

2019年北海道教育大学化学一日入学 募集要項

1. **主 催** 日本化学会北海道支部
2. **共 催** 北海道教育大学化学一日入学実行委員会、  
北海道教育大学函館校
3. **日 時** 2019年7月27日（土）12時00分～17時00分
4. **会 場** 北海道教育大学函館校（〒040-8567 北海道函館市八幡町1番2号）
5. **対象者** 高校生
6. **募集人員** 15名 程度
7. **趣 旨** 身の回りことがらをテーマにした実験から、最近の化学知ってもらい、  
化学の面白さと日常生活や化学の重要性を感じてもらおう。
8. **実施内容**  
実験1 「光触媒を自分たちで作って、その効果をみてみよう。」  
実験2 「活性酸素を食品で消してみませんか。」
9. **参加費** 無料
10. **参加申込** 別紙の申し込み用紙に記入のうえ、返信用封筒（長3で宛先に自分の住所・  
氏名を記入し 92円切手を貼ったもの）を添えて、封書にて下記宛に申し込んで下さい。  
申込み先 〒040-8567 函館市八幡町1番2号 北海道教育大学函館校  
「化学一日入学」係 担当 中村秀夫
11. **申込締切** 2019年7月8日（金）到着分まで。 受付後、7月中旬までに参加の  
可否を決定し、返信用封筒にて詳細とともに本人宛にご連絡します。（なお、定員を  
大幅に超えたときは抽選となる場合もあります）
12. **問い合わせ先**  
北海道教育大学函館校 中村秀夫  
TEL (0138)44-4287  
E-MAIL:nakamura.hideo@h.hokkyodai.ac.jp  
お問い合わせ等のE-MAILは必ずタイトルに 「化学体験入学問合せ」とつけて下さい。

## 申 込 用 紙

ふりがな		
参加者氏名		(性別) 男・女
学校名・学年 (年齢)		高等学校                      学年 (2019年7月27日現在              歳)
生年月日		西暦                      年              月              日
参加者の 連絡先	住 所	〒
	電 話	(              )              -
ふりがな		
保護者氏名		
保護者電話連絡先		(              )              -

氏名、学校名は参加者の確認のため以外には使用しません。  
 氏名、生年月日は、保険加入のため以外には使用しません。  
 保護者氏名等は、緊急時の連絡のため以外には使用しません。

不足の場合にはコピーしてご使用ください。