

オンライン (Zoom) 開催決定！

サイエンス・リーダー育成講座 高校生プロジェクト 参加者募集

県内の高校生を対象に県内大学教授・研究者を講師に迎え、「科学教育プログラム」を通して、4つのコースに分かれ科学的知識を深める講座を開講します。

コース 遺伝子科学 ・ 脳情報システム科学
IoT情報科学 ・ オムニバスサイエンス

日時 9/19(土)~22(火), 10/10(土), 11(日) (連続講座)
10時~17時(予定)

対象 沖縄県内に在籍する高校生・高専生3年生まで

参加費
無料

応募締切：9月3日（木）

【問い合わせ先・応募先】

一般財団法人 沖縄県公衆衛生協会

〒901-1202 沖縄県南城市大里字大里2013

TEL：098-945-2686（担当：茶川 080-8378-1043）

FAX：098-945-3973 / MAIL：kagaku@koeikyo.com

HP：https://koeikyo.com

応募は
コチラ!!



<http://urx3.nu/nW13>

【実施団体】 一般財団法人 沖縄県公衆衛生協会 ・ 合同会社 MIRAIME.Lab

【後援】 沖縄県教育委員会 【協力】 琉球大学

令和2年度子供科学技術人材育成事業（中学生及び高校生プロジェクト） サイエンス・リーダー育成講座（高校生プロジェクト）

応募条件 ・全日程の参加ができる受講生徒優先（応募状況により一部参加が難しい場合でも参加可能）
・応募多数の場合、事業運営委員会にて選考あり

応募方法 表面QRコード(URL)からご応募ください。または、下記の応募用紙に必要事項をご記入の上、FAXもしくはEメール、郵送にてご応募ください。※締切り後、事務局より詳細をご案内いたします。

確認事項 受講に必要な環境は以下の通りとなります

1. **パソコン** : Windowsパソコン OSはwindows10推奨
2. **通信環境** : 光ファイバー、ケーブルテレビ等のブロードバンド環境を推奨
3. **ヘッドセット** : マイク付きイヤホン(PC備え付けのマイク等でも可)
4. **カメラ** : Webカメラ(PC備え付けのカメラ等でも可)
5. **Zoom・Slack** : アプリケーションのインストール・アカウント作成(無料)が必要
6. **受講環境** : 講師の声が聞き取りやすい静かな環境、ワークやグループディスカッションなど声を出せる環境をご準備ください。

※新型コロナウイルス感染拡大や台風の影響により、日程等変更の可能性があります。
最新の情報は「サイエンスリーダーブログ」 <https://kodomokagaku2015.ti-da.net> をご確認ください。

■ 講座詳細

定員：各コース6名

コース	遺伝子科学	脳情報システム科学	IoT情報科学	オムニバスサイエンス
テーマ	『遺伝子組み換え』ってどうやるの？ 『ゲノム編集』って何だ？	脳科学的に考えることができる健康とは？	Society 5.0に向けてのテクノロジーを学んでみよう	科学技術の最前線～科学技術の可能性を探る～
概要(予定)	遺伝子組換え技術の基本を学ぶ。新しい技術「ゲノム編集」の原理と応用例を学び、先端技術の将来的な活用方法や課題について考察する。また、琉大発のベンチャー企業を招き、キャリアパスや産業応用について知見を広める。	私たちの脳がどのように外界の刺激を認識してそれを考えるのかについて、物質的な側面から心の問題まで実習を通じてその階層構造を理解することを目指す。また、得られた結果についてまとめ発表をして相互討論することによって更なる理解を目指す。	AI/IoT/ブロックチェーンなどの最新テクノロジーを説明し、この技術が現代社会でどのような変革をもたらしているのかを学び、未来のSociety 5.0。この技術を体感するために実際にシングルボードコンピュータでセンサーデバイスを製作する。	様々な社会課題を科学技術の力を用いて解決する事例を学び、科学技術が作る新しい未来を考える。また、実用化されている技術の実験等を通じて理解すると共に、さらなる課題解決に向けた科学技術の可能性について討論する。
講師	琉球大学 熱帯生物圏研究センター 准教授 高江洲 義一氏 准教授 梅村 正幸氏	琉球大学医学部 特命准教授 高木 博氏	琉球大学工学部 大学院理工学研究科 博士2年 城間 康氏	琉球大学 教育学部 教授 清水 洋一氏 理学部 准教授 漢那 洋子氏 NPO法人どうぶつたちの病院沖縄 事務局長 仲地 学氏 OIST 研究員

※全コース共通 全体ワークショップ、最終日は全体報告会・円卓会議(予定)を行います。

✕ 切り取り線 ✕

応募用紙

申込日	2020年 月 日	学校名(学年)	学校(年)
(フリガナ) 名前		保護者名(続柄)	()
住所 (本申込書送付先)		電話番号 (連絡可時間帯)	()
参加確認	<input type="checkbox"/> 全日程参加可能 <input type="checkbox"/> 一部参加調整が必要	希望コース	第一希望 (遺伝子・脳・IoT・オムニバス) 第二希望 (遺伝子・脳・IoT・オムニバス)
確認事項 (動作環境等)	1.パソコン・2.通信環境・3.ヘッドセット・4.Webカメラ <input type="checkbox"/> すべてあり <input type="checkbox"/> 一部ない ないものに○ (1・2・3・4) <input type="checkbox"/> すべてない(要相談)	備考	