

令和7年度 中学生・高校生のサイエンスキャンプ

香川の医療系大学で学ぶ

Bio 2025 in Kagawa

生命科学の最前線

対象

中学生・高校生

※参加生徒の保護者・
教員の付添い可

参加費

無料

7/29 日
10:00~13:00

香川大学医学部



香川大学医学部講義実習棟2階
講義室232
〒761-0793 木田郡三木町池戸1750-1



DNAを見よう!
～遺伝を身近に感じる実験～

◆内容

①イントロ講義

「DNAとゲノム医療
～あなたの身体的设计図を読み解く～」

②体験実習

「DNAを自分の目で見てみよう！」

③ディスカッション

「ゲノム情報と未来の医療」

担当：隈元謙介教授・早田正和助教・
十川麗美特命助教・
田中佑弥認定遺伝カウンセラー

◆持ち物

参加同意書・健康問診票・筆記用具・飲料水など

◆申込締切日

7月18日(金)
【申込先】二次元コードより
お申し込みください。



◆募集人員

先着20名

◆連絡先

香川大学医学部三大学連携事業担当
sandaigaku-m@kagawa-u.ac.jp

◆アクセス

ことடன்高田駅からバス5分
駐車場あり(無料)※駐車券を取って入構してください。

◆対象

中学生・高校生

8/26 日
9:30~15:00

徳島文理大学



徳島文理大学高松駅キャンパス
〒760-8542 高松市浜ノ町8-53



最新医療機器に触れたり、
微生物の世界を見てみよう!

◆内容

▶保健福祉学部臨床工学科

①最新の医療機器に触れてみよう!!
(担当：榎野・林・後藤・工藤・鶴本)

▶保健福祉学部診療放射線学科

②画像診断装置の違いってなに??
(担当：石井・中村・松村)

▶香川薬学部

③身近にいる微生物を見てみよう
(担当：大岡・中妻・小林)

◆持ち物

参加同意書・健康問診票・筆記用具・お弁当・飲料水など

◆申込締切日

8月7日(木)
【申込先】二次元コードより
お申し込みください。



◆募集人員

先着20名

◆連絡先

徳島文理大学高松駅キャンパス三大学連携担当
kagawa-kyoumu-4@kgw.bunri-u.ac.jp
電話：087-899-7458

◆アクセス

JR高松駅から徒歩2分、ことடன்高松築港から徒歩5分
駐車場はありませんので近隣の駐車場をご利用ください。

◆対象

中学生・高校生

8/30 日
13:00~16:00

香川県立
保健医療大学



香川県立保健医療大学
〒761-0123 高松市牟礼町原281-1



医療の世界にふれてみよう

◆内容

▶看護コース

・お母さんのお腹の中をのぞいてみよう
・赤ちゃんの心臓の音を聞いてみよう

▶臨床検査コース

・血液型を調べてみよう
・血糖値を測定しよう
※模擬血液を使用します

◆持ち物

参加同意書・健康問診票・筆記用具・飲料水など

◆申込期間

7月22日(火)～7月29日(火)
【申込先】二次元コードまたは
香川県電子申請・
届出システムから
お申し込みください。



◆募集人員

各コース10名
※応募者多数の場合は抽選

◆連絡先

香川県立保健医療大学 事務局
電話：087-870-1212

◆アクセス

ことடன்原駅から徒歩10分
駐車場あり(無料)

◆対象

中学生・高校生

主催／香川大学医学部、徳島文理大学香川薬学部・保健福祉学部、香川県立保健医療大学保健医療学部 (多職種連携医療教育研究コンソーシアム)

※いただいた個人情報は、本案件の実施以外には使用いたしません。

参加同意書(中学生・高校生用)

参加者氏名：_____
学 校 名：_____
現 住 所：_____

緊急連絡用電話番号：_____

上記の者が香川大学医学部で開催される
サイエンスキャンプに参加することに同意します。

保護者(署名)：_____

参加同意書(中学生・高校生用)

参加者氏名：_____
学 校 名：_____
現 住 所：_____

緊急連絡用電話番号：_____

上記の者が徳島文理大学高松駅キャンパスで開催される
サイエンスキャンプに参加することに同意します。

保護者(署名)：_____

参加同意書(中学生・高校生用)

参加者氏名：_____
学 校 名：_____
現 住 所：_____

緊急連絡用電話番号：_____

上記の者が香川県立保健医療大学で開催される
サイエンスキャンプに参加することに同意します。

保護者(署名)：_____

健康問診票(参加者全員用)

薬品や動物に対するアレルギーなど、生物学の実習を行う上で健康上の不安についての質問です。該当しない方は「なし」と記入してご提出ください。

1.アレルギーはありますか?
(ある場合はどのような薬品、動物にあるかご記入ください)

2.生物学の実習を行う上で、健康上の不安がありますか?
はい(具体的に: _____) いいえ

参加者氏名：_____

健康問診票(参加者全員用)

薬品や動物に対するアレルギーなど、生物学の実習を行う上で健康上の不安についての質問です。該当しない方は「なし」と記入してご提出ください。

1.アレルギーはありますか?
(ある場合はどのような薬品、動物にあるかご記入ください)

2.生物学の実習を行う上で、健康上の不安がありますか?
はい(具体的に: _____) いいえ

参加者氏名：_____

健康問診票(参加者全員用)

薬品や動物に対するアレルギーなど、生物学の実習を行う上で健康上の不安についての質問です。該当しない方は「なし」と記入してご提出ください。

1.アレルギーはありますか?
(ある場合はどのような薬品、動物にあるかご記入ください)

2.生物学の実習を行う上で、健康上の不安がありますか?
はい(具体的に: _____) いいえ

参加者氏名：_____