

令和4年4月13日

ひらめき ときめきサイエンス
～ようこそ大学の研究室へ～KAKENHI 開催

福島大学では(独)日本学術振興会の補助事業「ひらめき ときめきサイエンス～ようこそ大学の研究室へ～KAKENHI」を開催いたします。

この活動は、研究機関で行っている科研費による最先端の研究成果を、児童たちが「見て、聞いて、触れて」、科学の面白さを感じてもらうイベントで、今年実施するプログラムについて紹介します。

については、事業開催の広報と当日の取材方よろしくお願いたします。

1. プログラムの紹介(詳細は別紙の通り)

人支援ロボットってなんだろう?～超音波センサで遊んでみよう～

日時: 令和4年5月28日(土)(9:30 受付開始) 9:45～16:30

場所: 福島大学 共生システム理工学類研究実験棟 3F 基礎物理学実験室

対象: 小学5・6年生、中学生 16名

講師: 共生システム理工学類 ^{たかはし たかゆき} 高橋 隆行 教授

内容: 人支援ロボットは我々の生活の中で、これからますます必要性が高まっていくことが予想されます。しかし、人支援ロボットが「どのような部品で作られ、どのような機能を発揮できるのか?」等については、わからない部分が多いと思います。そこで、本プログラムでは、小型ロボットを実際に製作し、また「超音波センサ」の仕組みや搭載したらどのように動くか等の実験を通じて、人支援ロボット開発の一端を体験していただきます。

2. 取材にあたってのお願い

開催時間内での取材は自由ですが、講師や参加者へ質問等を行う場合は、企画進行上支障のない範囲でご対応ください。

(お問い合わせ先)

研究・地域連携課(担当: 村上)

電話: 024-548-8009

メール: kaken@adb.fukushima-u.ac.jp

人支援ロボットってなんだろう？ ～超音波センサで遊んでみよう～

開催日時 令和4年5月28日(土)

9:45(受付開始9:30)～16:30

【工作】ライト君を実際に作ってみよう

ロボット(ライト君)の部品をはんだごて等を使用し組み立てることにより、ロボット製作の楽しさを体験します。

【実験】超音波センサで遊んでみよう

製作したロボット(ライト君)に超音波センサを搭載し、実際に稼働させることで、超音波センサの様々な性質を学習します。

場所 福島大学 共生システム理工学類
研究実験棟3階 基礎物理学実験室

対象 小学5・6年生
中学生 計16名

参加する場合は必ず保護者の同意を得てください。

参加費 無料(お弁当・お茶付き)

参加者以外の同伴者(引率者・保護者等)についても、参加費無料となります。ただし、昼食・飲料はご自身でご準備ください。

申込締切 令和4年4月28日(木) 12:00まで

申込方法 下記点線以下の必要事項を、以下問合せ先(E-mail・FAX)までお申し込みください。

問合せ先 福島大学 研究・地域連携課
E-mail: kaken@adb.fukushima-u.ac.jp
TEL:024-548-8009 FAX:024-548-5209

- 1 先着順となりますので、上記申込方法により、お早めにお申し込みください。
- 2 5月11日(水)までに参加の可否を郵送(またはメール)にてご連絡いたします。
- 3 当日は写真撮影があります。撮影した画像は本学のWebサイトでの紹介や学術論文等に使用いたします。
- 4 報道機関の取材が入る場合があります。あらかじめご承知おきください。

講師 高橋 隆行(たかはし たかゆき)
福島大学・教授



© 高橋隆行先生

人支援ロボットや水中ロボット、さらに障害者支援用システムなど、ロボット技術を活用したさまざまなシステムの開発を行っています。



内容

人支援ロボットは我々の生活の中で、これからますます必要性が高まっていくことが予想されます。しかし、人支援ロボットが「どのような部品で作られ、どのような機能を発揮できるのか？」等については、わからない部分が多いと思います。そこで、本プログラムでは、小型ロボットを実際に製作し、また「超音波センサ」の仕組みや搭載したらどのように動くか等の実験を通じて、人支援ロボット開発の一端を体験していただきます。



【別イベントの様子(イメージ)】



『ひらめき ときめきサイエンス』とは・・・？

大学の先生たちは、文部科学省と関係団体である(独)日本学術振興会から研究費をもらって様々な研究をしています。「ひらめき ときめきサイエンス」はその研究成果を、小・中・高校生のみなさんに、体験を通して知ってもらうために、(独)日本学術振興会の協力のもと実施するプログラムです。



フリガナ 参加者氏名	フリガナ	参加者 生年月日	年 月 日	参加者 性別	男・女
参加者 住所	(〒 -)		電話番号		
参加者 メールアドレス		学校名 学年		(学年 年)	
保護者の 同意	有・無	引率者の 見学希望	有・無	フリガナ 引率者氏名	フリガナ 引率者 性別 男・女
引率者住所	(〒 -)		電話番号		

お申し込みの個人情報は、本事業に関すること(参加登録、実施案内、保険加入)にのみ使用します。必ず保護者の同意を得て参加してください。