

令和6年度 小学生

夏休み計量教室

参加者募集!

はかりの製作



手作りはかりを
作ってみよう

1円玉と5円玉を
使って50グラム
まではかれるよ

自由研究のテーマ
になるかも

8月2日(金)

13:00~16:00

場所:岐阜県計量検定所

小学校4・5・6年生のための
「夏休み計量教室」を開催します!

計量検定所の仕事と施設見学

計量検定所は何をしているところ?
施設内を見学しよう

タクシメーター 1トンのおもり 巨大はかり



別紙「計量教室参加申書」に
必要事項を記入し
郵送・FAXで下記へ送付してください

【応募期限】

7月19日まで

定員を超えた場合は
抽選とさせていただきます

参加費: 無料

重さあてクイズ

自分の感覚だけを信じて
指定された重さに合わせ
てみよう!

挑戦者は誰だ

はかりの検査体験

お家から、キッチン
スケールやヘルス
メーターを持って
きてね!
どれだけ正しいか
わかるよ



【申込み・問合せ先】

〒501-0106 岐阜県岐阜市西河渡 2-16-1 岐阜県計量検定所

電話 058-254-8188 FAX 058-254-8189

メールアドレス c21705@pref.gifu.lg.jp

令和6年度「夏休み計量教室」参加者募集要項

- 1 募集目的
計量は、私たちの身近な生活を支える重要な役割を担っています。
その計量の大切さを、楽しみながら学んでいただく機会を提供できればと考えております。
また、はかりの製作も企画していますので、夏休みの課題研究としても活用できます。
- 2 開催日時
令和6年8月2日（金曜日）13時から16時まで
- 3 開催場所
岐阜県計量検定所（研修室） 岐阜市西河渡2丁目16番1
- 4 参加資格
県内の小学校4、5、6年生
- 5 定員
20人程度
※応募者多数の場合は抽選で決定します。
- 6 内容
(1) 計量検定所の仕事と施設の見学
(2) はかりの検査体験
(3) 重さあてクイズ
(4) はかりの製作
※当日は記録写真を撮らせていただきます。その際に撮影された一部の写真は、所内での掲示及び県の広報等に使用させていただきます。申込書裏面の同意書に保護者の方の署名をお願いします。
- 7 参加費用
無 料
- 8 持ち物
筆記用具、スリッパ
その他 ご家庭で使用されているキッチンスケールなど（必須ではありません。「計量検定所の仕事と施設の見学」の中で検査します。）
- 9 申込方法・決定通知・お願い
別紙「計量教室参加申込書」に必要事項を記入して、令和6年7月19日までに、郵送・FAXにて下記まで送付してください。参加決定者には、後日、封書にてお知らせします。
また以下に該当する場合は当日の参加を見送ってください。
(1) 37.5度以上の発熱がある場合
(2) 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさがある場合
(3) 咳や咽頭痛などの風邪症状がある場合
(4) その他体調が優れない場合
- 10 申込み・問い合わせ先
〒501-0106 岐阜市西河渡2丁目16番1
岐阜県計量検定所
TEL 058-254-8188 FAX 058-254-8189
ホームページアドレス <http://www.pref.gifu.lg.jp/page/13268.html>
メールアドレス c21705@pref.gifu.lg.jp

「夏休み計量教室」参加申込書

1 参加するお子様の氏名

(フリガナ)

2 保護者の氏名

(フリガナ)

3 住 所

〒 ー

4 電話番号

() ー

5 学校名及び学年

小学校・学園

学年

※裏面の個人情報の取扱いに関する同意書にも署名願います。

個人情報の取扱いに関する同意書

令和6年度 夏休み計量教室開催に係る参加者の個人情報の取扱いを以下のとおりとします。

1 個人情報の内容

- (1) 参加者の氏名、保護者の氏名、学校名、学年、住所及び連絡先
- (2) 参加者の写真

2 個人情報の利用目的

- (1) 夏休み計量教室に係る広報及び公募に関するポスター、チラシ等への写真掲載
- (2) 報道機関等への提供（テレビ、ホームページ、新聞に写真や映像が使用されることがあります。）
- (3) 夏休み計量教室への行き帰りの安全確認や荒天時の連絡等、緊急時の本人・保護者への連絡

3 個人情報の適正管理

取得した個人情報は、原則として、前項の利用目的以外での使用及び第三者への提供を行うことはありません。ただし、緊急の場合、医療機関等との間で個人情報を提供又は収集することがあります。

4 夏休み計量教室の活動について、職員が写真撮影を行います。

5 個人情報に関するお問い合わせ先

岐阜県計量検定所
〒501-0106 岐阜市西河渡2丁目16番1
TEL 058-254-8188 FAX 058-254-8189

上記の個人情報の取扱いに同意します。

2024年 月 日

本人氏名 _____

保護者署名 _____