

アレルギー
ゼロの未来へ

アレルギー講演会

参加無料



アレルギーのふしぎを解き明かす！

令和7年10月13日（祝・月）13:30～16:00（開場13:00）
福井大学文京キャンパス 100周年記念館・223L

座長

耳鼻咽喉科・頭頸部外科 教授 藤枝重治

発表
（サポート）

福井から発信！～子どもたちと考える、今できること～
ハビチャルジュニアプログラム* 中学2年生エキスパートコース
（プログラムリーダー 坂下雅文・小林溪太）

講演 1

アトピー性皮膚炎と言われたらどうすればいいの？
皮膚科 教授 長谷川 稔

講演 2

食物アレルギー：子どもの自立支援と発症予防のためにできること
小児科 講師 安富素子

講演 3

花粉症はなおせる？—いま話題の舌下免疫療法とは
耳鼻咽喉科・頭頸部外科 特命助教 小山佳祐

*今年採択したアレルギー学に特化した課題解決型の次世代代理系人材育成プログラム
対象は小学5年生から中学3年生まで 今年35名が受講中 5年間の事業

【参加方法】

会場参加 100名



オンライン参加
（視聴数制限なし）



【申込期間】9/18(木)9:00～10/6(月)まで

※どなたでもご参加いただけます。
公開講座ホームページ・FAX・郵送のいずれかの方法
でお申込みください。ただし、オンライン参加の場合は
ホームページのみの受付となります。

【受講について】オンラインの場合は、お申込み完了後、開催日の2日前までにメールにて必要な情報を送信いたします。必ずメールアドレスの登録をお願いします。受講にあたってはパソコンやスマートフォン等のご準備が必要になります。受講環境はご自身で整えてください。
申込後にキャンセルされる場合は、開催3日前迄にご自身でマイページの申込履歴からご対応をお願いします。

【主催】福井大学

【共催】福井県

【協賛】公益財団法人中谷財団

【お問合せ】

国立大学法人 福井大学
地域創生推進本部

〒910-8507 福井市文京3-9-1
TEL : 0776-27-8060（直通）
FAX : 0776-27-8878
【受付時間】平日のみ 9:00～17:00
※電話でのお申込みは受け付けておりません

詳細はホームページをご覧ください

<https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/course/>

公開講座お知らせメールをお送りしています。
ご希望の方は、ホームページ内の「利用者登録」より
ご登録ください。



福井大学公開講座 受講申込について

公開講座は、ホームページ・FAX・郵送のいずれかの方法でお申込みください。
FAX・郵送でのお申込みには、下記の【福井大学 公開講座申込書】をご利用ください。
※オンライン講座はホームページからのお申込みのみ受付可

お申込み方法の
詳細はこちら ▶



受講の注意点

【当日について】

- 自動車で「文京キャンパス」に入構される場合、正門カーゲートを通るための手続きが必要となりますので、時間に余裕を持ってお越しください。
正門にある守衛所にチラシまたは受講案内のメールをご提示いただき、公開講座受講者であることをお申し出ください。
- 受講中の飲食や、撮影・録音はご遠慮ください。
- 公開講座の広報（ホームページ、チラシ等）や記録のため、講座中の様子をカメラ等で撮影させていただきます。予めご了承ください。

【キャンセルについて】

- ホームページからお申込みの場合は、開催日の3日前までにマイページの申込履歴からキャンセルを、それ以降はホームページ内の「よくある質問・お問合せ」からご連絡ください。
- FAX・郵送でお申し込みの場合は、受付時間内に地域創生推進本部までお電話でご連絡ください。

【その他】

- 開催日程等がやむを得ず変更になる場合があります。予めご了承ください。変更の場合は事前にご連絡いたします。
- 受講票の発行は行いません。地域創生推進本部からの特別な連絡がない限り、受講受付完了となります。
- 今後、より良い公開講座を提供するため、**受講後はアンケートにご協力をお願いします。**

オンラインの受講方法について

ご用意いただくもの



- ・パソコン、スマートフォン、タブレットなどの端末
- ・インターネット環境（Wi-Fi環境など、高速通信が可能な状態でご参加ください）

開講までに

受講に必要なURL、ID・パスコード等の情報を開催日の2日前までにメールでお送りします。

開講日当日

オンデマンド配信メールでお送りしたVimeoのURLから受講できます。

受講方法の詳細はこちら



<https://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp/online/>

【福井大学 公開講座申込書】 FAX 0776-27-8878

- 太枠内をご記入ください。
- FAXまたは郵送でお申し込みの際は、地域創生推進本部の受付時間内に、お電話にて受信確認のご連絡をお願いします。

申込開始前は
受付できません

講座番号 講座名	講座番号26 アレルギーのふしぎを解き明かす！	申込期間	9/18(木) ～10/6(月)	会場参加 申込人数	名	※オンライン参加をご希望の方は 公開講座ホームページからお申込みください
受講者 (代表者)	ふりがな 氏名	住所	〒			
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号	メールアドレス	□あり() □なし			
お申込み前に 必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は□にチェックをお願いします。 □ 受講の注意点を確認しました	生年月日	西暦	年	月	日
職業	□会社員 □公務員・団体職員 □教員 □自営業 □パート・アルバイト □主婦・主夫 □学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) □大学・専門学校生 □研究・専門職 □無職 □その他()					
本講座をどのような ように知りましたか？	□大学からのメール □公開講座HP □大学から郵送したチラシ □大学SNS □新聞記事 □知人・家族 □学校 □官公庁 □図書館 □公民館 □えちぜん鉄道掲示板 □病院 □福井ライフ・アカデミー □その他()					
同伴者 または 受講者	ふりがな 氏名	生年月日	西暦	年	月	日
電話番号	平日の日中に連絡が可能な電話番号 □代表者と同じ	お申込み前に 必ずお読みください	お申込みは受講の注意点をお読みの上、同意できる場合に参加いただけます。同意の場合は□にチェックをお願いします。 □ 受講の注意点を確認しました			
職業	□会社員 □公務員・団体職員 □教員 □自営業 □パート・アルバイト □主婦・主夫 □学生：小学生(年生)・中学生(年生)・高校生(年生) □大学・専門学校生 □研究・専門職 □無職 □その他()					
申込者 との関係	□配偶者 □親 □子 □友人 □兄弟姉妹 □その他()	備考	要望・連絡事項があればご記入ください。			

※ 個人情報の利用形態について：取得した個人情報は、出席簿の作成及び公開講座に関しての連絡の目的以外には使用いたしません。