

HAL PROJECT II

HAL PROJECTに参加してみませんか???

みなさんHALを知っていますか？

正式名称を

“装着型サイボーグHAL”

といいます。

今回、中学生のみなさんにHALを体験してもらう機会を作りました！

○最先端技術に興味がある方、

○新しいものが好きな方、

○未来の医療技術を知りたい方、

ぜひ参加してください！

日時

対象：中学2年生

中学3年生

費用：無料

場所：茨城大学水戸キャンパス

開催日：R5年8月23日(水)AM

R5年8月23日(水)PM

R5年8月24日(木)AM

R5年8月24日(木)PM

R5年8月25日(金)AM

R5年8月25日(金)PM

人数：各日時ともに4名限定

注意事項

当日は、医療用テープにて電極を皮膚に貼り付けます。ばんそうこうなどで炎症やかゆみが出る方は体験をご遠慮ください。

申し込み方法

Webでの申し込みとなります。

裏面をご覧ください。

体験するHAL



単関節HAL（肘に装着します）



腰HAL（腰に装着します）

私たちの紹介

私たちは茨城大学教育学部技術科の川路研究室です。HALを技術科教育に導入するための研究をしています。



後援：茨城県教育委員会，水戸市教育委員会

Prof. Sankai University of Tsukuba/CYBERDYNE Inc.

申し込み方法

HAL PROJECT II は、日本学術振興会科研費JP23HT0034 の助成を受けたものです。参加の申し込みに関しては、日本学術振興会のサイトから手続きをしていただきます。サイトには、HAL PROJECT II に関するプログラムの概要もありますので、申し込みの際にご確認ください。

申し込む際には、必ず、保護者の方の同意を得たうえで申し込みをしてください。体験できる人数は合計24名に限られています。

先着順にて受付をします。



ステップ1

ひらめき☆ときめきサイエンス

入力
または
読み込み



ステップ2



ステップ3



ステップ4

関東と茨城県にチェックを入れて検索

開催地域	☐ 北海道・ ☒ 北関東 ☐ 中部 ☐ 近畿 ☐ 中国・四国 ☐ 九州・沖縄
開催場所都道府県	☐ 北海道 ☐ 青森県 ☐ 岩手県 ☐ 宮城県 ☐ 秋田県 ☐ 山形県 ☐ 福島県 ☒ 茨城県 ☐ 栃木県 ☐ 千葉県 ☐ 東京都 ☐ 神奈川県 ☐ 新潟県 ☐ 富山県 ☐ 石川県 ☐ 福井県 ☐ 岐阜県 ☐ 静岡県 ☐ 愛知県 ☐ 三重県 ☐ 滋賀県 ☐ 京都府 ☐ 大阪府 ☐ 兵庫県 ☐ 鳥取県 ☐ 島根県 ☐ 岡山県 ☐ 広島県 ☐ 山口県 ☐ 徳島県 ☐ 香川県 ☐ 愛媛県 ☐ 高松県 ☐ 佐賀県 ☐ 長崎県 ☐ 熊本県 ☐ 大分県 ☐ 宮崎県 ☐ 鹿児島県 ☐ 沖縄県 ☐ その他
分野	☐ 人文 ☐ 社会 ☐ 歴史 ☐ 地理 ☐ 自然 ☐ 地学 ☐ 数学 ☐ 物理 ☐ 化学 ☐ 生物 ☐ 工学 ☐ 医歯薬学 ☐ その他
募集対象者	☐ 小学校5年生 ☐ 小学校6年生 ☐ 中学校1年生 ☐ 中学校2年生 ☐ 中学校3年生 ☐ 高校2年生 ☐ 高校3年生
キーワード検索	
検索	

ステップ5

開催日とプログラム概要を確認して「受付中」をクリック

開催日	開催場所	実施機関名	プログラム名 (クリックするとプログラムの概要がひらきます)	分野	募集対象	参加申込
08月23日(水) 午前	茨城県水戸市	茨城大学	HAL PROJECT II ～最先端技術HALを体験しよう～	工学,医歯薬学	中学校2年生,小学校3年生	受付中
08月23日(水) 午後	茨城県水戸市	茨城大学	HAL PROJECT II ～最先端技術HALを体験しよう～	工学,医歯薬学	中学校2年生,小学校3年生	受付中
08月24日(木)	茨城県日立市	茨城大学	プラスチェックって本当に電気が流れる?導電性プラスチックを作ってみよう!	工学	高校1年生,高校2年生,高校3年生	立
08月24日(木) 午前	茨城県水戸市	茨城大学	HAL PROJECT II ～最先端技術HALを体験しよう～	工学,医歯薬学	中学校2年生,小学校3年生	受付中
08月24日(木) 午後	茨城県水戸市	茨城大学	HAL PROJECT II ～最先端技術HALを体験しよう～	工学,医歯薬学	中学校2年生,小学校3年生	受付中
08月25日(金) 午前	茨城県水戸市	茨城大学	HAL PROJECT II ～最先端技術HALを体験しよう～	工学,医歯薬学	中学校2年生,小学校3年生	受付中
08月25日(金) 午後	茨城県水戸市	茨城大学	HAL PROJECT II ～最先端技術HALを体験しよう～	工学,医歯薬学	中学校2年生,小学校3年生	受付中

ステップ6

必要事項を入力して申込み

氏名※	氏: 名:
フリガナ※	氏: 名:
生年月日※	年 月 日
住所	郵便番号※ -
	都道府県※ ----- 選択してください -----
	市区町村番地※
	建物名
電話番号※	- - 実施機関が連絡する場合がありますので、日中連絡がつく電話番号を入力してください。
FAX	- -