

令和元年 7 月 1 日

名古屋教育医療記者会 各位

名古屋市立大学事務局学術課

課長 吉井 一浩 電話：853-8014

(名古屋市政記者クラブ・名古屋金融記者クラブと同時発表)



「夏休み学習教室『つくってみよう！自分の未来図』」開催のご案内

中学生 30 名が参加し、ライフプラン表の作成に取り組みます！

公立大学法人名古屋市立大学（学長 郡 健二郎）と株式会社愛知銀行（頭取 伊藤 行記）は、平成 21 年に産学連携に関する協定を締結し、各種取組を進めてまいりました。

この度、中学生を対象とする金融リテラシー向上の取組を実施することとなりましたので、本取組をご案内申し上げるとともに、ぜひご取材いただきますようよろしくお願い申し上げます。（なお、取材される場合には、事前にご一報いただきますようお願いいたします）

記

1 趣 旨

大学と金融機関の連携により相互の強みを生かし、「将来設計とそのために必要なお金」をテーマに、経済を学ぶ大学生とともにグループワークを行い、ライフプラン表の作成・発表を通じて、金融教育を通じた中学生の職業観・勤労観の育成、金融リテラシーの向上を図るもの。

2 開催概要

日 時	令和元年 8 月 17 日 (土) 13:30～16:30 (受付 13:00～)
会 場	名古屋市立大学 桜山キャンパス 本部棟 4 階ホール
対 象	中学生
定 員	30 名 (申込者多数の場合は先着順)
参 加 費	無料
申 込 方 法	郵送、FAX、E-mail、または最寄りの愛知銀行支店窓口にてお申し込みください。※詳しくは別添資料をご覧ください。
申 込 期 間	令和元年 7 月 11 日 (木) ～8 月 2 日 (金)
主 催	名古屋市立大学・愛知銀行
後 援	名古屋市教育委員会

2020年、名古屋市立大学は
開学70周年を迎えます



NC 名古屋市立大学
NAGOYA CITY UNIVERSITY



愛知銀行



Littlelovin
©2016, 2019 SANRIO CO., LTD.
APPROVAL No.G601032

グループワークで行う夏休み学習教室

つくってみよう！ 自分の未来図

進学、海外留学、就職、結婚、子育て、住宅購入・・・

将来の夢を叶えるために、どれくらいのお金がかかるとお思いますか？

社会に出るのは、まだ先のこと。ほんやりとしたイメージしかないかもしれません。

でも、ちょっとだけ先取りして、自分の未来について考えてみませんか？

将来の自分に、そしてお金のことについて、経済を学ぶ大学生と

一緒に考えながら、自分の未来図を描いてみましょう。



日時

2019年8月17日(土)

13:30～16:30(13:00受付)

場所

名古屋市立大学 桜山キャンパス

本部棟4階ホール (名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1)

<アクセスマップ>

<https://www.nagoya-cu.ac.jp/access/sakurayama.html>

(お越しの際は、公共交通機関または徒歩・自転車でお越しください。)



参加費

無料

対象

中学生

人数

30名

※申込者多数の場合は先着順

申込期間

2019年7月11日(木)～8月2日(金)

主催：名古屋市立大学・愛知銀行

後援：名古屋市教育委員会

お申込・お問い合わせ先

参加申込書(裏面)の必要事項をご記入の上、郵送・FAX・E-mailで
以下までご送付いただくか、愛知銀行支店窓口にてお申し込みください。

愛知銀行 法人営業部 地域連携グループ「夏休み学習教室」担当
〒460-8678 名古屋市中区栄三丁目14番12号
TEL：052-262-9663 / FAX：052-261-7896
E-mail：renkei@aichibank.co.jp

受講者の皆さんにプレゼント!

全国中学校進路指導・キャリア教育連絡協議会推薦の本
「未来を一緒に作る! ファイナンシャル・プランニング技能士」



夏休み学習教室 「つくってみよう！自分の未来図」 参加申込書

2019年8月17日(土) 13:30~16:30 (13:00~受付)

会場：名古屋市立大学 桜山(川澄)キャンパス

◆ 下欄に必要事項を記入してください。

※本学習教室に参加するには、保護者の同意が必要です。下欄の保護者同意欄に必ずご記入をお願いします。

氏名	(ふりがな)			性別	男 ・ 女
生年月日 (西暦)	西暦 年 月 日	中学校名・学年	立	中学校	年
連絡先	〒				
	TEL () -		FAX () -		
E-mail	@				
保護者 同意欄	<input type="checkbox"/> 本学習教室への参加に同意します。 ご同意いただける場合は↑に✓を入れ、右の「保護者氏名欄」をご記入ください 保護者氏名：				
見学者の 有無	有 ・ 無	見学者氏名 ※有の場合のみ	(ふりがな)		続柄

※ 障害のある方で受講時に何らかの配慮が必要な場合は、事前にご相談の上お申し込みください。

※ ご記入内容は、本プログラムの運営上必要な業務のみに使用します。

◆ 一緒に申し込む友達(中学生に限る)がいる場合は下欄にご記入ください。 その際、友達の保護者の同意も必要です。 ※ 一緒に申し込む友達が2名以上いる場合は、申込用紙をコピーしてお使いください。

氏名	(ふりがな)			性別	男 ・ 女
生年月日 (西暦)	西暦 年 月 日	中学校名・学年	立	中学校	年
連絡先	〒				
	TEL () -		FAX () -		
E-mail	@				
保護者 同意欄	<input type="checkbox"/> 本学習教室への参加に同意します。 ご同意いただける場合は↑に✓を入れ、右の「保護者氏名欄」をご記入ください 保護者氏名：				
見学者の 有無	有 ・ 無	見学者氏名 ※有の場合のみ	(ふりがな)		続柄

【申込方法】 郵送・FAX・E-mail または、愛知銀行各支店窓口にて

【申込期間】 2019年7月11日(木)~8月2日(金) ※ 申込者多数の場合は先着順

※ メールでのお申し込みの場合、申込書データを添付するか、本文に必要な事項をすべて記入してください。