

令和6年2月9日

報道関係 各位



名古屋市立大学教育研究部学術課  
担当：森川・吉川 電話：853-8308



**「集え、未来の経営者！ゲームで学ぶ社長の仕事」  
開催のご案内**

公立大学法人名古屋市立大学（理事長 郡 健二郎）は、株式会社愛知銀行（頭取 伊藤 行記）および株式会社中京銀行（頭取 小林 秀夫）とともに、産学連携の取り組みの一環として、この度、小学生を対象とするアントレプレナーシップ教育（起業家教育）への理解を深める学習イベント「集え、未来の経営者！ゲームで学ぶ社長の仕事」を実施することとなりましたので、ご案内申し上げますとともに、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

「アントレプレナーシップ教育」をテーマに、本学教員や愛知銀行行員とともに ボードゲーム「ゲームで学ぼう！ねこ店長の経営学」を通じて、小学生（4年生～6年生）を対象に商売の仕組みやお金の流れを学ぶ学習イベントを実施します。

2 開催概要 ※詳細は別添のチラシをご参照ください

日 時	令和6年3月9日(土) 13:00～16:00 (受付 12:30～)
講 師	経済学研究科 教授 鵜飼 宏成 双申株式会社 代表取締役 嶋崎 万太郎
会 場	名古屋市立大学 滝子キャンパス
対 象	小学生（4年生～6年生）
定 員	20名（申込者多数の場合は抽選）
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・中京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6年2月9日（金）～3月4日（月）
主 催	名古屋市立大学・愛知銀行・中京銀行
後 援	名古屋市教育委員会

# 集え、未来の経営者！ ～ゲームで学ぶ社長の仕事～

名古屋市立大学と愛知銀行・中京銀行は**未来の経営者**を応援しています！

「アントレプレナーシップ教育」を知っていますか？  
起業家教育とも言われるこの取り組みは、国語や算数の学びとは異なり、子供の  
「**チャレンジ精神**」「**創造性**」「**探求心**」を育むことを目指しています。

本イベントでは小学生を対象に作成されたボードゲーム「ゲームで学ぼう！ねこ店長の経営学」を使用します。足し算・引き算・掛け算だけで、経営の基礎である「商売の仕組み」や「お金の流れ」を考え、学び、体験することができます。

ゲームを通じて社長の仕事に挑戦してみましょう！



メイン講師：名古屋市立大学経済学研究科  
教授 鷓飼 宏成

日時

2024年3月9日（土）  
13:00～16:00（受付12:30～）

場所

名古屋市立大学 滝子キャンパス  
2号館3階 アクティブラーニング室  
（名古屋市瑞穂区瑞穂町字山の畑1）

定員

親子20組（小学4～6年生対象）  
※申込多数の場合は抽選により決定します。  
保護者のご同伴が必須となります。

申込  
締切

2024年3月4日（月）

内容

- ① 講義
- ② ゲームで学ぼう！ねこ店長の経営学  
（経営シミュレーションゲーム）

主催：名古屋市立大学・愛知銀行・中京銀行  
後援：名古屋市教育委員会

参加  
無料



お申込・お問い合わせ

<お申込方法>

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

<本件に関するお問い合わせ先>

愛知銀行 営業企画部 愛知戦略グループ 〒460-8678名古屋市中区栄三丁目14番12号

☎ 052-262-9537 FAX 052-261-7896

✉ renkei@aichibank.co.jp 担当：大迫、岡田

# 「集え、未来の経営者！～ゲームで学ぶ社長の仕事～」 参加申込書

2024年3月9日(土) 13:00~16:00 (12:30~受付)

会場：名古屋市立大学 滝子キャンパス

◆ 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、保護者の同意及び同伴が必要です。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)							
生年月日 (西暦)	西暦	年	月	日	小学校名・学年	立	小学校	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：	
同伴保護者 氏名	(ふりがな)						続柄	
	※上記保護者氏名と同じ場合はご記入不要							

※ 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。

※ お申込みいただいた方の個人情報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(小学生に限る)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)							
生年月日 (西暦)	西暦	年	月	日	小学校名・学年	立	小学校	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：	
同伴保護者 氏名	(ふりがな)						続柄	
	※上記保護者氏名と同じ場合はご記入不要							

【申込方法】 郵送・FAX・E-mail または、愛知銀行・中京銀行各支店窓口にて

【申込締切】 2024年3月4日(月)

※ 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。

※ 申込多数の場合は抽選となります。抽選結果については参加が決定した方へのみご連絡いたしますので、ご了承ください。