

令和 6 (2024) 年度 「キャリア教育支援」プログラム受入実施要領

令和 6 年 2 月

恩賜上野動物園

1. 目的及び内容

上野動物園ではキャリア教育支援として、当園の事業内容とその社会的意義に対する理解を深めこと目的とし、当園の仕事や動物園の役割について職員がお話します。

なお、飼育や仕事の体験はできません。

2. 受け入れ条件

[対 象] 小学校 (高学年)、中学校、高等学校

教育課程に基づく教育の一環として、明確な学習課題をもち、上野動物園を学習の場とすることを希望する児童・生徒 に限ります。

[受入日] 2024 年 5 月～2025 年 2 月末までの平日の開園日。(7 月～8 月を除く)

希望する受入日の 1 カ月前までにメールで日程相談を行うこと。

※ 動物園の都合で受け入れできない日もあります。

[時 間] ①10:30～11:30 または ②13:30～14:30

※プログラム以外で 1 時間程度の園内見学をしてください。

※先着順で 1 日最大 2 校を受入れます。同じ学校の重複はできません。

[人 数] 10 人まで

[提出物] 実施日 2 週間前までに作文、質問書を提出すること。

実施後は生徒に聞き取りをしたうえでアンケートにご回答ください。

3. 申込手順

①日程相談

参加を希望する生徒が確定したら、実施希望日の 1 カ月前までにメールで日程の相談をしてください。

メールアドレス : ueno-school@tokyo-zoo.net

タイトルは『キャリア教育支援日程相談 (〇〇県〇〇学校)』とし、以下の内容を本文にお書きください。

・学校名 ・先生のお名前 ・電話番号 ・プログラム実施希望日と希望時間 (複数候補をお書きいただいても構いません) ・生徒の学年と人数

・生徒と園職員の打ち合わせ希望がある場合はお知らせください

※実施希望日の 1 カ月前を過ぎての申し込みはお受けすることができません

②電話での内容確認

学習の目的やプログラムの内容について確認します。

電話の日時は、①日程相談のメールへ返信する形で上野動物園職員から候補をお伝えいたします。

③予約

電話での内容確認で、受入内容の確認ができたなら受入れ申請書をメールで送付してください。この時点で予約成立といたします。(受け入れ申請書はこの実施要領に付属しています) 実施日の詳細については別途メールでご案内いたします。

④提出物 ※実施日の2週間前までにご提出ください

○参加する生徒全員の作文(タイトルはいずれかをお選びください)

「上野動物園の仕事に興味をもっていること」

「調べ学習のテーマと上野動物園について調べたこと」

自由形式のA4用紙1枚または、400字詰め原稿用紙1枚程度

○質問書

参加する生徒全員で意見を出して、5～7問の質問を挙げてください。プログラムの後半でお答えします。

※作文および質問書の作成にあたり、学習課題を明確にするために上野動物園や動物園での取り組みについて、以下公式サイトやガイドなどで調べるようにご指導下さい。

・当園の公式サイト：<https://www.tokyo-zoo.net/zoo/ueno/>

・『中学生・高校生のための動物園・水族館活用ガイド』

https://www.tokyo-zoo.net/topic/topics_detail?kind=news&inst=&link_num=26713

○実施後アンケートの回答

実施後7日間以内に、生徒に聞き取りをしたうえでアンケートにご回答ください。今後のより良いプログラムづくりの参考にいたします。

以下からご回答ください。

<https://questant.jp/q/4E1GOZ1Q>

お問い合わせ

(公財) 東京動物園協会 恩賜上野動物園 教育普及係 「キャリア教育支援」担当

〒110-8711 東京都台東区上野公園 9-83

メール ueno-school@tokyo-zoo.net 電話 03-3828-5171 (代表)

年 月 日

公益財団法人 東京動物園協会
恩賜上野動物園
園長 福田 豊 様

学校名：

校長名：

(公印省略)

「キャリア教育支援」プログラム 受入申請書

下記のとおり、本校生徒の「キャリア教育支援」プログラムを実施したいので、受入れをお願い致します

記

1. 「キャリア教育支援」プログラムを希望する日時

年 月 日 () 時 分から 時 分まで
(自由見学を含めた上野動物園の滞在時間 時 分から 時 分まで)

2. 訪問する生徒の学年、氏名 (ふりがな)

年 ()、 年 ()
年 ()、 年 ()
年 ()、 年 ()
年 ()、 年 ()
年 ()、 年 ()

3. 教育課程上の位置づけ及び「キャリア教育支援」プログラムのねらい

4. 担当の先生

1) 氏名

2) 連絡先

電話番号 :

メールアドレス :

プログラム当日に連絡がつく電話番号 :

3) 引率の有無・人数 (学校の職員以外は引率できません) : 有 () 人・無

4) 学校所在地の郵便番号、住所