

令和 7 (2025) 年度 「園内授業 (グループ単位) 」プログラム
キャリア教育支援コース受入実施要領

令和7年2月
恩賜上野動物園

1. 目的及び内容

上野動物園では、小学5・6年生、中・高校生の皆さんを対象に、上野動物園が行っている事業(仕事)内容と仕事によって社会に果たしている役割を学んでもらうことを目的としたプログラムを園内で行います。

希望により、オプションとして以下の対応からいずれか1つを追加することが可能です。

- ①動物園の飼料室の見学
- ②展示動物の前で、仕事の工夫を具体的に学ぶ
- ③質問時間を十分とる(生徒による質問の読み上げに対応する)

なお、対応する職員の指定、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5・6年生、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] 2025年5月～2026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か月前までにメールで日程相談を行ってください。

[時間] ①10:30～12:00 または ②13:30～15:00

上記①・②の時間内で1時間のプログラムを行います。

※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。

※1校で申し込めるのは1グループのみです。

[人数] 10人まで

[提出物] 以下2点を作成し期日までに提出してください。

①作文、質問書(実施日2週間前までに提出)

②実施後アンケート(実施後1週間以内に生徒に聞き取りをしたうえで回答)

[注意事項]

- ・プログラムは先着順で受け入れます。1日最大2校までとなりますので、参加する生徒が決まりましたら、早めにご相談ください。
- ・動物園の都合により、受け入れが難しい場合もございますので、ご了承ください。

3. 申込手順 ※すべての手順を学校の先生がおこなってください。

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か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『「園内授業（グループ単位）」プログラム・キャリア教育支援コース日程相談（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（複数候補を記載可） ・生徒の学年と氏名(ふりがな) ・オプション希望の有無と希望番号 ・生徒と園職員の打ち合わせ希望がある場合はその旨をお書きください。

※希望日の1か月前を過ぎたお申し込みはお受けできません。

②電話での打ち合わせ

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伝えます。

③予約確定

電話で、受入内容の確認ができたなら受入申請書をメールで送付してください。

この時点で予約が確立します。（受入申請書はこの実施要領に付属しています）

④提出物の送付

○事前提出 ※実施日の2週間前までにご提出ください

①作文（生徒全員分）

タイトル「上野動物園の仕事に興味をもっていること」

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

②質問書（生徒全員で7～10問を作成）

プログラムの後半でお答えします。

※動物園がすすめる教材

事前学習で作文や質問書を作成する際には、以下の資料をご活用ください。

- ・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日間以内にご提出ください

生徒に聞き取りをしたうえで、以下のフォームからご回答ください。

※アンケート内容の調整のため、フォームのURLは、後日、掲載いたします。

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 「園内授業」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)

園内授業（グループ単位）プログラム キャリア教育支援コース 受入申請書

下記のとおり、本校生徒に園内授業（グループ単位）プログラム・キャリア教育支援コースを実施したいので、受入れをお願いいたします。

記

1. 園内授業（グループ単位）プログラム・キャリア教育支援コースを希望する日時

年 月 日 () 時 分から 時 分まで

園内滞在時間 時 分から 時 分まで

※プログラム以外に1時間以上園内を見学する時間を設けてください。

2. 参加する児童・生徒の学年、氏名(ふりがな)

年 ()、年 ()
年 ()、年 ()

3. 教育課程上の位置づけ及び園内授業（グループ単位）プログラム・キャリア教育支援コースを受けるねらい

4. 担当の先生

1) 氏名

2) 連絡先

電話番号：

プログラム当日に連絡がつく電話番号：

メールアドレス：

3) 引率の有無（有・無）※学校の職員以外は引率できません。

4) 学校所在地の郵便番号、住所