

令和3年度横浜自然観察の森「レンジャーと森を歩こう」プログラム実施要領

環境創造局みどりアップ推進課
指定管理者(公財)日本野鳥の会

1 目的

横浜市では、緑の減少に歯止めをかけるとともに、将来にわたって緑の総量と質を維持・向上させ、「緑の豊かなまち横浜」を次世代に継承するために、平成21年度から「横浜みどり税」を主な財源とした、「横浜みどりアップ計画」を進め、継続して緑の保全や創造に取り組んでいます。

本事業は、「市民が森に関わるきっかけづくり事業」の一環として、今年度は小学校及び義務教育学校前期課程(以下:小学校等)の宿泊体験学習や遠足で利用する学校を対象に、事前授業や当日の観察プログラム作成等の支援を行うことにより森や生き物への理解をさらに深めることを目的としています。

2 内容

体験学習において、観察の森への理解を深めるため、以下の対応を行います。

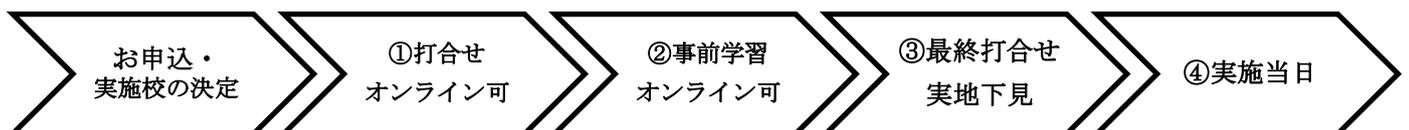
(1) 児童に対するプログラム(計2回)

- ア 事前学習(学校への訪問授業、またはオンライン(zoom等を用いた)、電話等による)
- イ 当日のプログラム実施(レンジャー2または3名で、3時間程度)

(2) 担当の先生とレンジャーによる下見・打合せ(1回目はオンラインまたは観察の森にて、2回目は観察の森)

- ア プログラム作成のための打合せ(1時間程度)
- イ 当日実施にあたっての下見(実地調査)・内容の確認(安全確認・役割分担等)(2時間程度)

3 事業実施の流れ



①打合せ

担当教諭より本施設活用のねらいを確認した上で、当日の実施プログラムの内容を決定しレンジャーが計画書を作成します。

②事前学習の実施

学校にレンジャーが出向き、室内及び校庭等で授業を実施、またはオンラインで行います。

③観察の森での下見(実地調査)及び打ち合わせ

先生とレンジャーで、計画書の内容に基づき2回目の打合せを行い当日の内容と安全の確認作業及び当日の役割分担を行います。2回目の下見については担当する方全員でお越しください。

④実施当日

当日先生方には、実施のサポート・安全管理をご担当いただきます。

*プログラム終了後

児童及び先生へ向けてのアンケート実施やワークシートへの返答のとりまとめと送付などにご協力ください。

各学校で児童への事後学習を行った場合は、今後の事業実施に活用するため情報提供をお願いします。

4 応募方法

(1)対象

令和 3 年度に観察の森を体験学習（体験・準体験・特別支援・養護学校含む）や遠足で利用の予定がある小学校 5校とします。なお、休館日であっても対応いたします。

(2)募集期間及び応募締切

実施時期の片寄りを防ぐため、年間を 5 期に分けて実施します。応募多数の場合は抽選にて実施校を決定します。

なお、多くの小学校に本事業を受けていただくため、初めて実施する小学校等を優先する場合があります。

第 1 期	第 2 期	第 3 期	第 4 期	第 5 期
5/10-6/14	6/15-7/15	9/1-10/18	10/19-11/30	12/1-3/15
締切 4/23 金	締切 5/14 金	締切 7/16 金	締切 8/27 金	締切 10/8 金

(3)応募に際してのお願い

有効な授業組立てまたは安全管理のために、横浜自然観察の森における現場での打合せと実施確認のため 2 回目の下見には必ず 15 時頃までにお越しくください。（1回目1時間程度 オンライン可 2回目2時間程度）観察の森内での当日の活動時間は3時間程度確保してください。プログラムで得た成果物は各学校で適正に管理をしていただくとともに、観察の森との共有をお願いします。

学習効果の測定のため、先生方へのアンケートと児童の観察記録等のご提出にご協力ください。

観察の森内の野外活動における安全管理は学校で責任を持ち、緊急時の対応、生徒の健康チェックなど安全面の体制を整えてください。

(4)実施校の決定

応募多数の場合は抽選にて実施校を決定します。結果の通知は締切後 1 週間以内にご連絡いたします。

(5) 応募方法

別紙「『レンジャーと森を歩こう』申込書」（様式 1）に必要事項を記入の上、締切日までに観察の森自然観察センターあてに **FAX またはメール**でご提出ください。

5 その他

実施した内容は評価などを踏まえながら次年度の横浜自然観察の森モデルプログラムとして活用させていただきます。

送付先：横浜自然観察の森 宛て FAX：045-894-8892

「レンジャーと森を歩こう」申込書

学校名 _____

学校長名 _____

実施要領に基づき下記のとおり申し込みます。

1. 体験学習実施日(初日)	令和 年 月 日()
2. 対応希望日時	令和 年 月 日() : ~ : ※実施時間を3時間程度確保してください
3. 学 校 名	
4. 連絡先	(住 所) 横浜市 区 _____ (電 話) 045- _____ (FAX) 045- _____ (E-mail)
5. 学年・人数	第__ 学年 学級数 組 児童数 名
6. 担当教諭名、E-mail アドレス	教諭名 E-mail アドレス
7. 観察の森で子どもたちに 体験させたいこと	
8. オンラインの設備	有・無
9. 備考(関連させたい科目や単元等)	