**様式　茶－1**

**令和７年度 文化の心次世代継承事業**

**（学校・茶の湯・出会いプロジェクト）**

**実施希望調書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 名 | | 立　　　　　　　　　　学校 | | | | |
| 所在地等 | | 〒  TEL　　　 　 FAX  担当者Email： | | | | |
| 学校長名 | |  | | | 担当者  （役職・氏名） |  |
| １ | 学年・学級数  （クラブ） | | | 第　　　学年／学級数：　　学級（又はクラブ名：　　　　） | | |
| ２ | 対象児童生徒に  ついて | | | * クラスごとの実施を希望する場合は、クラスごとの人数を記載ください。   児童生徒数：　　　　名  一般的な活動において個別の配慮が必要な児童生徒：  あり　なし   * 講師を選定する際に留意します。 | | |
| ３ | アレルギーについて | | | 該当者あり　食物アレルギー：　　 名   * 食物アレルギー調査票（様式自由）を別途ご提出ください。   該当者なし | | |
| ４ | 希望日時・実施方法  ・回数 | | | 希望日時：第一希望　　月　　日　時　分～　時　分  （　コマ）  第二希望　　月　　日　時　分～　時　分  （　コマ）  第三希望　　月　　日　時　分～　時　分  （　コマ）  実施方法：学級単位　合同で実施　相談したい 希望回数（クラス単位）：１クラス　　回／１回　　コマ | | |
| ５ | 希望流派・講師 | | | 府に一任　　希望有り（以下に御記入ください）  流派名：  講師名：   * 原則、道具類は講師等が準備をします。希望する講師がいる場合は、事前に講師に道具類の有無をご確認ください。無い場合は、京都府へ希望調書の提出前に必ずご相談ください。 | | |
| ６ | 既存授業・活動の  有無 | | | 茶の湯（茶道）に関連する授業・活動を  行っている　行っていない | | |
| ７　当該事業の位置づけ、学習のねらい、希望する体験内容 | | | | | | |
| * 既存の授業や活動内容がある場合は本項目の内容が分かる資料を添付ください。資料がある場合は記述不要です。   教科名（クラブ名）：  学習のねらい：  希望する体験内容：  ・体験　礼儀作法の所作（基本）　　　講師の点てたお茶を飲む  児童生徒がお茶を点てる体験　児童生徒が他者をもてなす体験  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| ８　茶席体験の実施形式 | | | | | | |
| 座礼（畳や毛氈等に座って行う方法）立礼（椅子とテーブルで行う方法）  相談して決めたい | | | | | | |
| ９　打ち合わせ希望時期・時間帯  ※最も早い実施希望日の1か月前を目安に3日分程度ご記入ください。  ※講師の都合により再調整となる場合があります。 | | | | | | |
| 第一希望：　　月　　日（　）　　時～　　時  第二希望：　　月　　日（　）　　時～　　時  第三希望：　　月　　日（　）　　時～　　時 | | | | | | |
| 10　コーディネーターの派遣について | | | | | | |
| 派遣を希望しない　派遣を希望する　相談したい | | | | | | |
| 11　準備物について | | | | | | |
| 実施予定教室 | | | 教室名（　　　　　　　　　　）／座礼式可　立礼式可  床の種類：畳　フローリング カーペット  その他（　　　　　　　）  階数： | | | |
| 水屋（給仕用）教室 | | | あり（教室名　　　　　　　　　）　なし | | | |
| その他 （使用可能備品） | | | ※茶道具類をお持ちの場合は個数を含めてご記入ください。 | | | |
| 12　その他、実施に向けての課題、要望等 | | | | | | |
|  | | | | | | |