

「ものづくりの魅力」発信事業

小中学校に「ものづくりマイスター」を派遣し、講義・実演・体験をとおして「ものづくりの魅力」を体感していただく事業です。

無料

ものづくり体験教室の開催（小中学校等）

- 【対象】小中学校等の児童・生徒、教師および保護者
- 【実施単位】原則として学校ごとの学年単位。学年行事・親子行事も可
- 【内容】・ものづくりの仕事について（講義）
- ・熟練のワザの実演
 - ・ものづくり体験教室
- 【費用】ものづくりマイスターの派遣費用及び材料費も原則無料



【ものづくりマイスターとは】

国家資格の『技能検定』特級・一級・単一等級の技能士取得後、5年以上の業務経験があり、内、実技指導経験3年以上ある方で、高度な技能と豊富な経験を持つ熟練技能者です。

・・・体験教室のようす・実演例・・・



左官：壁ぬり



菓子製造：練り切り



建築板金：菊しぼり



畳製作：畳手縫い

体験した方々の感想

<児童・生徒からの声>

- ・かんたんだったけどとてもむずかしくて、やはりプロの人はすごいと思った。
- ・普段なかなかできないようなことを体験できて楽しかった。
- ・しごとの話を聞いて知らないことが多くあって勉強になった。

<先生・保護者からの声>

- ・仕事についての講義は、わかりやすく子どもたちの心に残る内容でした。
- ・難易度をよく考えていただいていた子どもも充実感をもてたと思います。

体験教室のメニュー・実施連絡票は次頁にあります。時期・地域によって実施できない職種もあります、相談下さい。



造園	1	<p>こけ玉</p> <p>専用の土で作った玉に観葉植物などを植え込み、表面にこけを張り付けて釣り糸などで固定する 対象：高学年～（2時間）</p>		
建築板金	2	<p>銅板エッチングで飾り楕</p> <p>銅板に図案や文字を描き、マスクングして腐食させる。金属の光沢と腐食のコントラストで作品を表現する 対象：中学年～（3時間）</p>		
建築大工	3	<p>本立て</p> <p>木材をのこぎりで切断して釘を打ち付けて本立てをつくる シール等を貼ってオリジナルの本立てに仕上げる 対象：中学年～（2時間）</p>		
和裁	4	<p>ペンケース</p> <p>カラフルな布を縫い合わせ、オリジナルのペンケースをつくる <u>（マスクやポケットティッシュカバーづくり等も可能）</u> 対象：高学年～（2時間）</p>		
塗装	5	<p>壁掛けフック</p> <p>板に傷をつけ塗装し、ステンシルをカットし、スプレーを吹き付け味のあるオリジナルな壁掛けフックをつくる 対象：高学年～（2時間）</p>		
左官	6	<p>光るどろだんご</p> <p>壁土などで下ごしらえした土だんごに、漆喰クリームを塗りつけ、ピンの口で磨きあげる 対象：低学年～（2～3時間）</p>		
印章彫刻	7	<p>てん刻</p> <p>石の印材に、てん書体文字を字入れして、印刀で彫りこみ、オリジナルのはんこをつくる 対象：高学年～（2～3時間）</p>		

石材施工	8	<p>サンドブラストでマイコップ</p> <p>サンドブラスト装置で、ガラスのコップに絵柄を刻み込み、オリジナルのコップをつくる 対象：中学年～（2～3時間）</p>		
	9	<p>まが玉</p> <p>石に下書きをして、やすり等で削って形を整える 仕上げ磨きでツヤを出す 対象：低学年～（2～3時間）</p>		
家具製作・建具製作	10	<p>木製ペン立て</p> <p>桐材を組み合わせて、ボンド等で貼り合わせ、正六角柱のペン立てをつくる 対象：中学年～（2時間）</p>		
	11	<p>書作品で掛け軸</p> <p>書作品（半紙）を裏打ちして、軸棒・紐などを取り付け、仮巻軸に仕立てる 対象：高学年～（3時間）</p>		
菓子製造	12	<p>和菓子（ねりきり）</p> <p>練り切りあん（白あん）に着色し、梅や椿などの花をかたどった和菓子をつくる 対象：低学年～（2～3時間）</p>		
	13	<p>ミ二畳</p> <p>芯材（床）に畳表を貼ったものに、へりを貼り付ける 対象：高学年～（2～3時間）</p>		

お問い合わせ先

山形県技能振興コーナー（山形県職業能力開発協会）

〒990-2473 山形市松栄 2-2-1

TEL：023-645-3131 FAX：023-644-2865

URL：https://monozukuri-mirai.mhlw.go.jp 【ものづくりみらい net やまがた】

E-mail：g-shinko@nky.or.jp

ものづくり体験教室 実施希望連絡票

【FAX(023-644-2865)またはE-mail (g-shinko@nky.or.jp) にてご連絡ください】

学 校 名	
ご担当者 役職・氏名	
連 絡 先	TEL
	FAX
	E-mail
対 象 学 年	学 年
対象クラス数	ク ラ ス
受講希望人数	児童・生徒 名
	教師 名
	保護者 名
	計 名
実施希望日	令和 年 月 日 ()
実施希望時間帯 <small>(原則3時間を上限とします)</small>	: ~ :
実施したい職種・内容等 <small>(開催時期・地域によって実施できない職種もあります)</small>	
その他、ご希望等ございましたらご記入ください。	

※この用紙を受理後、日程調整等のため、ご担当者に連絡させていただきますのでご了承ください。

山形県職業能力開発協会