

平成 26 年 11 月 16 日

各高等学校長 殿

神奈川県高等学校視聴覚教育研究会
神奈川県高等学校文化連盟放送・情報専門部
会 長 栗 原 峰 夫
(横浜市立横浜サイエンスフロンティア高等学校長)

放送技術合宿講習会の開催について(依頼)

時下、貴職におかれましては、益々、ご清栄のこととおよろこび申し上げます。また、日頃より当研究会の運営にご協力をいただき、心より御礼申し上げます。

さて、毎年 1 月に行なってまいりました、冬の放送技術講習会ですが、今年度は初めて、東京・代々木のオリンピック記念青少年センターに宿泊し、下記の通り、一泊二日で実施することとなりました。校務多忙なところ大変恐縮ですが、貴校放送部顧問・生徒の派遣につきまして、ご配慮いただきますよう、宜しくお願い申し上げます。

1. 日 時 : 平成 27 年 1 月 11 日(日)~12 日(祝) (1 泊 2 日)
受付開始 11 日 9 時 30 分
講習開始 10 時
講習終了 12 日 16 時 30 分
2. 会 場 : 国立オリンピック記念青少年総合センター
(所在地:東京都渋谷区代々木神園町 3-1)
3. 目 的 : より良い学校放送作りのためのアナウンス朗読と番組制作の基本技術修得をめざす。
4. 対 象 : 神奈川高文連、神奈川高視研に加盟している高等学校の放送部・放送委員会の生徒並びに顧問
5. 講 師 : 天野 紘 氏(九州龍谷短期大学教授)、糸井 羊司 氏(NHK アナウンサー)
6. 参加費 : 生徒 3,400 円 教員 5,000 円 (宿泊費・食費 3 食分・保険料込み)
所定の口座に 12 月 17 日までに振り込みください。
7. 条 件 : 保護者の参加同意を得ること。定員 100 名になりましたら締切ります。

以上

問い合わせ先

事務担当:神奈川県高等学校視聴覚教育研究会

技術講習委員 横須賀 真

神奈川県立田奈高等学校

電話 045-962-3149

F A X 045-962-9039

補助資料

講習日程（予定）

11 日		12 日	
9:30	受付	6:00	起床
10:00	講習開始 天野先生の講話	7:00	朝食
11:00	系井アナウンサーの講演	9:00	アナウンス朗読
12:00	昼休み（昼食）		番組制作
13:15	アナウンス朗読	講習	番組用ナレーション収録
	番組制作	講習	講習
	講習 アナウンス朗読の基本 発声・読みの技術 原稿の作成について	講習 番組作成の基本 映像取材の実技 番組作成実習（1）	講習 アナウンス朗読発表 （練習）
17:00	宿泊棟へ移動	12:00	昼休み（昼食）
18:00	夕食	13:00	アナウンス朗読発表会
19:00	講習 アナウンス原稿作成		番組発表会
	講習 番組作成実習（2）		講評
21:00		16:30	講習終了
22:00	入浴 就寝		

持ち物 初日の昼食，着替え，パジャマ，洗面入浴用具，タオル類，筆記用具，交通費
 番組制作参加者で持っている人はデジタルカメラと USB 接続ケーブル
 持っている人は IC レコーダー

振り込みについて

振り込み期間 12月1日（月）～12月17日（水）まで
 振込先 横浜銀行（0138）上溝支店（412）（普）6048229
 神奈川県高等学校文化連盟放送・情報専門部
 会計 下田 加容子

- * 振込手数料は、各校でご負担ください。
- * 振り込み用紙のコピーを申込書の後ろに貼ってください。
- * 振込依頼人は、例の通りをお願いします
 例： 県立 高等学校長
 私立 高等学校長

放送技術合宿講習会参加申し込み書

学校名 _____

電話 _____

FAX _____

顧問氏名 _____ (携帯電話番号 _____)

(フリガナ) 生徒氏名	学年	男・女	アナウンス 朗読	番組制作

参加生徒全員の参加申し込み書・承諾書と共に、合宿担当者まで郵送をお願いします。

締切り...12月19日(金)必着

講習会合宿担当 下田 加容子 (県立弥栄高校)

相模原市中央区弥栄 3-1-8

電話 042-758-4969 FAX 042-751-6137

E-mail kayoko-shimoda@pen-kanagawa.ed.jp

kayokoshimoda@outlook.jp

* なお、受付終了後のキャンセルは、国立オリンピック記念青少年総合センターへの支払、及び保険加入の手続きをしますので、返金できません。ご了承ください。

放送技術合宿講習会参加承諾書

学 校 名				
(フリガナ) 参加生徒名		学 年	年	男・女
住 所	〒 電話			
保護者名				
緊急連絡先	〒 電話			
アレルギーの 有 無 (有 ・ 無)	食物アレルギー			
	その他のアレルギー			
<h2>同 意 書</h2> <p>上記の者が、放送技術合宿講習会に参加することを同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>保護者名 _____ 印</p>				

(保護者の皆様へ)

個人情報 は、適切に管理し、合宿終了後、直ちに破棄します。

(顧問の先生へ)

必要事項の記入を確認の上、参加申込書とともに合宿担当者まで郵送をお願い致します。

国立オリンピック記念青少年センター



※赤線は、参宮橋駅からの歩道橋を使った経路です。
青線は、参宮橋駅からの横断歩道を使った経路です。