

平成 27 年 11 月 25 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 月に行って参りました冬の放送技術講習会ですが、今年度も昨年から引き続き、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 9 日(土)～10 日(日) (1 泊 2 日)
受付開始 9 日 9 時 30 分
講習開始 10 時
講習終了 10 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)、佐藤 博昭 氏(日本大学芸術学部)
ほか、神奈川県放送役員・放送嘱託職員が指導に当たります。
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)
所定の口座にできるだけ 12 月 16 日までにお振り込みください。
7. 条 件 : 保護者の参加同意を得ること。定員 110 名(番組は 40 名、アナウンス朗読は 70 名)になりましたら締切ります。

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 前田朱由
横浜英和女学院高等学校

電話 045-731-5861

FAX 045-721-5340

補助資料

講習日程（予定）

9 日			10 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	
12:00	昼休み（昼食）		9:00	アナウンス朗読	番組制作
13:15	アナウンス朗読	番組制作		講習 アナウンス朗読発表 （練習）	講習 番組制作実践講習
16:00	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 番組模擬審査実習		12:00	昼休み（昼食）
	宿泊棟へ移動		13:00	アナウンス朗読発表会・審査	
	18:00	夕食		講評	
19:00	講習 アナウンス原稿作成 運動とストレッチ	講習 著作権勉強会 Qシートの書き方	16:30	講習終了	
21:00	入浴				
22:00	就寝				

持ち物 初日の昼食，着替え，パジャマ，タオル類，洗面入浴用具，筆記用具，交通費
 番組制作参加者は、総文祭のときの番組部門の原稿（AP・VM）を持参。総文祭不参加校は、NHK 大会の番組進行表（CUE シート 様式 2-2、著作物一覧表 様式 2-3）を持参。

振り込みについて

振り込み期間 12 月 1 日（火）～12 月 16 日（水）まで
 振込先 横浜銀行（0138）上溝支店（412）（普）6 0 4 8 2 2 9
 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

参加申し込み書・参加生徒全員の承諾書と共に、担当の下田まで郵送をお願いします。

締切り...12月18日(金)必着 講習会担当 下田 加容子（県立麻生高校）

川崎市麻生区金程 3-4-1

電話 044-966-7691 FAX 044-953-9234

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

kayokoshimoda@outlook.jp

* 事前に参加人数を下田宛のメールに頂けると幸いです。

* 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			
<div>同 意 書</div> <p>上記の者が，放送技術講習会に参加することを同意します。</p> <p>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，講習会終了後，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、参勤町駅からの歩道橋を使った経路です。
青線は、参勤町駅からの横断歩道を使った経路です。