

平成 30 年 10 月 20 日

各高等学校長 殿

神奈川県高等学校文化連盟放送・情報専門部
神奈川県高等学校視聴覚教育研究会
会 長 塩原 正美
(県立商工高等学校長)

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ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。また、日ごろ当研究会の活動にご理解とご協力をいただき、心よりお礼申し上げます。

さて、当研究会では毎年 1 月に冬の放送技術講習会を行っておりますが、今年度も、次のとおり実施いたします。

つきましては、貴校放送部・放送委員会の生徒及び顧問の参加について、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

- 1 日 時 平成 31 年 1 月 5 日(土)～6 日(日) (1 泊 2 日)
講習開始 1 月 5 日(土) 10 時 (受付開始 9 時 30 分)
講習終了 1 月 6 日(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 よりよ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習得を目指す。
- 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 (長崎明誠高等学校講師)
- 6 参加費 生徒 3,700 円 内訳：宿泊費・食費 3 食分・保険料代込)
教員 5,260 円 内訳：宿泊費・食費 3 食分 (昼食代 610 円含む)
所定の口座に 12 月 14 日(金)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) になりましたら締め切ります。

問い合わせ先
技術講習委員 下田 加容子
(県立麻生高等学校)
電話 (044) 966-7766
FAX (044) 953-9234

補助資料

講習日程（予定）

5 日			6 日		
9:30	受付		6:00	起床	
10:00	講習開始		7:00	朝食	
10:30	諸注意		8:45	全体集合	
11:00	アナウンス朗読	番組制作	9:00	12:00 13:00 16:00	アナウンス朗読
	天野先生の講話	アイスブレイク			番組制作
12:00	昼休み（昼食）				講習③
13:15	講習①	講習①			講習③
	・アナウンスの基本 ・発声・読みの技術 ・原稿の作成について	番組制作の基本 ・著作権についてなど ・番組進行表の書き方 ・絵コンテ、台本作成			スマホを使って、ミニ番組の制作
17:00	宿泊棟へ移動				昼休み（昼食）
17:45	夕食				朗読模擬審査
19:00	講習②	講習②			講評
	・アナウンス練習 ・アナウンス模擬審査	スマホを使って、ミニ番組の制作			番組発表会
21:00	入浴				講習終了
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。

* 宿泊する場所の国立オリンピック記念青少年総合センターは、ホテルと違い研修センターです。退所の時は、元の通りに戻すことになっています。

* 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い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申込書

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

(パスワード「18housou」をかけてメールにて申し込みをお願いします)

1. 参加申込書 (word 又は PDF)・振込用紙のコピー (PDF 又は画像写真)

✂ 切日 12月14日(金)まで…メールにて

2. 参加生徒全員の承諾書

✂ 切日 12月20日(木)…郵送必着 (講習会担当の下田まで)

又は、当日持参でもかまいません。但し、メールにて連絡ください(忘れずに！)

講習会担当 下田 加容子(県立麻生高等学校)

〒215-0006 川崎市麻生区金程 3-4-1

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

3. 振込について

振込期間 12月3日(月)～12月14日(金)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 浦田勝也

*振込手数料は、各校でご負担ください。

*振込依頼人は、例のとおりをお願いします

例： 県立〇〇〇高等学校

私立△△△高等学校

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			
同 意 書 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。 年 月 日 保護者名 _____ 印				

(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。
- ・ アレルギーの調査を行います。食物に関しては、食堂のメニューに記載されていますので、個々の判断で食べていただきます。

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。