

平成 29 年 11 月 6 日
近畿総合通信局
近畿受信環境クリーン協議会

大阪市で「放送技術セミナー」を開催

近畿総合通信局（局長：安藤 英作（あんどう えいさく））は、近畿受信環境クリーン協議会（会長：渡辺 尚（わたなべ たかし）大阪大学大学院情報科学研究科教授）との共催により、2018 年の 4K・8K 実用放送開始に向け、今から知っておくべき事や課題、パワーエレクトロニクス機器のノイズ対策とその課題に関する放送技術セミナーを開催します。

1 開催日時及び会場

日時：平成 29 年 12 月 6 日（水曜日） 午後 2 時から午後 4 時 15 分まで

会場：KKR HOTEL OSAKA 3 階「銀河の間」

（大阪府中央区馬場町 2-24） <http://www.kkr-osaka.com/>

2 主催

近畿総合通信局、近畿受信環境クリーン協議会

3 セミナー概要

【講演 1】

演題：「4K・8K 実用放送開始に向けた技術課題への取り組み」

講師：一般社団法人放送サービス高度化推進協会

4K8K 推進センター 部長 新井 智広（あらい ともひろ）氏

【講演 2】

演題：「インバータから発生するノイズとその対策法」

講師：首都大学東京

大学院 理工学研究科 電気電子工学専攻

准教授 和田 圭二（わだ けいじ）氏

4 対象・定員・参加費

どなたでも参加いただけます。

定員 100 名（定員になり次第締め切りとさせていただきます。）

参加費は無料です。

5 参加申込方法

近畿総合通信局放送部放送課内 近畿受信環境クリーン協議会 宛てに必要事項
をご記入のうえ、電子メールまたはファクシミリでお申込みください。

なお、ファクシミリでのお申し込みについては、別紙の参加申込書（PDF）をご利用ください。

(1) 件名：放送技術セミナー参加申込

(2) 必要事項：(ア)参加者氏名

(イ)所属(会社・団体名)

(ウ)連絡先(電話番号、電子メールアドレス)

(3) 申込先メールアドレス kinki-clean/atmark/soumu.go.jp

※1回のメールにて複数名の連名での申込可。

※迷惑メール防止のため、「@」を「/atmark/」と表示しています。

メールをお送りになる際には「/atmark/」を「@」に置き換えてください。

(4) FAX 番号：06-6942-7622

6 申込締切

平成29年12月1日（金曜日）17時

7 個人情報の取り扱い

記載頂いた個人情報については、今回のセミナーへの参加に関する手続きのみに使用し、第三者に開示・提供・預託は行いません。

<参考>

【近畿受信環境クリーン協議会】とは

昭和25年5月に電波法が公布され、無線通信に対する保護規定が制定されたのを機に、放送の雑音障害の問題を処理し、放送の文化的・社会的使命をより全うすることを目的に同年11月、「近畿地方受信障害対策協議会」として発足しました。

平成11年6月から「近畿受信環境クリーン協議会」に名称を変更し、テレビやラジオの受信環境を守るための知識の普及を図ることを目的として、周知広報活動を行っています。

本協議会は、関係する官公庁、地方公共団体、放送事業者、関連業界団体・企業等で構成される任意団体です。

連絡先

放送部放送課

(担当：高宮、中塚)

電話：06-6942-8566

《FAX送付票》

(送付状なしで、このままく 06-6942-7622)へ送信ください。)

平成29年度「放送技術セミナー」参加申込書

(本申込書をセミナー当日、受付へお持ちください。)

〒540-8795 大阪市中央区大手前 1-5-44 大阪合同庁舎第 1 号館 4 階

総務省 近畿総合通信局 放送部放送課内 近畿受信環境クリーン協議会

FAX : 06-6942-7622

TEL : 06-6942-8567

事務局担当 中塚・盛 宛

申込月日： 月 日

申し込み締切日：12月1日(金)



【会場案内図】

開催日時：平成29年12月6日(水)
午後2時～午後4時15分(午後1時半開場)
会場：KKR HOTEL OSAKA 3階「銀河の間」
〒540-0007
大阪市中央区馬場町 2-24
TEL : 06-6941-1122 (代表)
<http://www.kkr-osaka.com/>

- JR環状線「森ノ宮駅」下車 北出口より西へ徒歩10分
- 地下鉄中央線・長堀鶴見緑地線「森ノ宮駅」下車 7番B出口より西へ徒歩10分
- 地下鉄中央線・谷町線「谷町四丁目駅」下車 9番出口より東へ徒歩10分

平成29年度「放送技術セミナー」の参加を申し込みます。

団体名／会社名	
所在地	〒
電話・FAX番号 (E-mailがあればご記入下さい)	TEL — — FAX — — ()
参加者(役職)氏名 (連絡ご担当者にお印をおつけください。)	① (.....) ② (.....) ③ (.....)