

お 知 ら せ

件 名	平取ダムの検証に係る検討について ～「第2回沙流川総合開発事業平取ダムの関係地方公共団体からなる検討の場」 を開催～
-----	--

お知らせ内容

北海道開発局では、「今後の治水対策のあり方について 中間取りまとめ」（平成22年9月 今後の治水対策のあり方に関する有識者会議）に沿って平成22年12月20日に「第1回 沙流川総合開発事業平取ダムの関係地方公共団体からなる検討の場」を開催したところで、引き続き第2回を下記のとおり開催しますので、お知らせします。

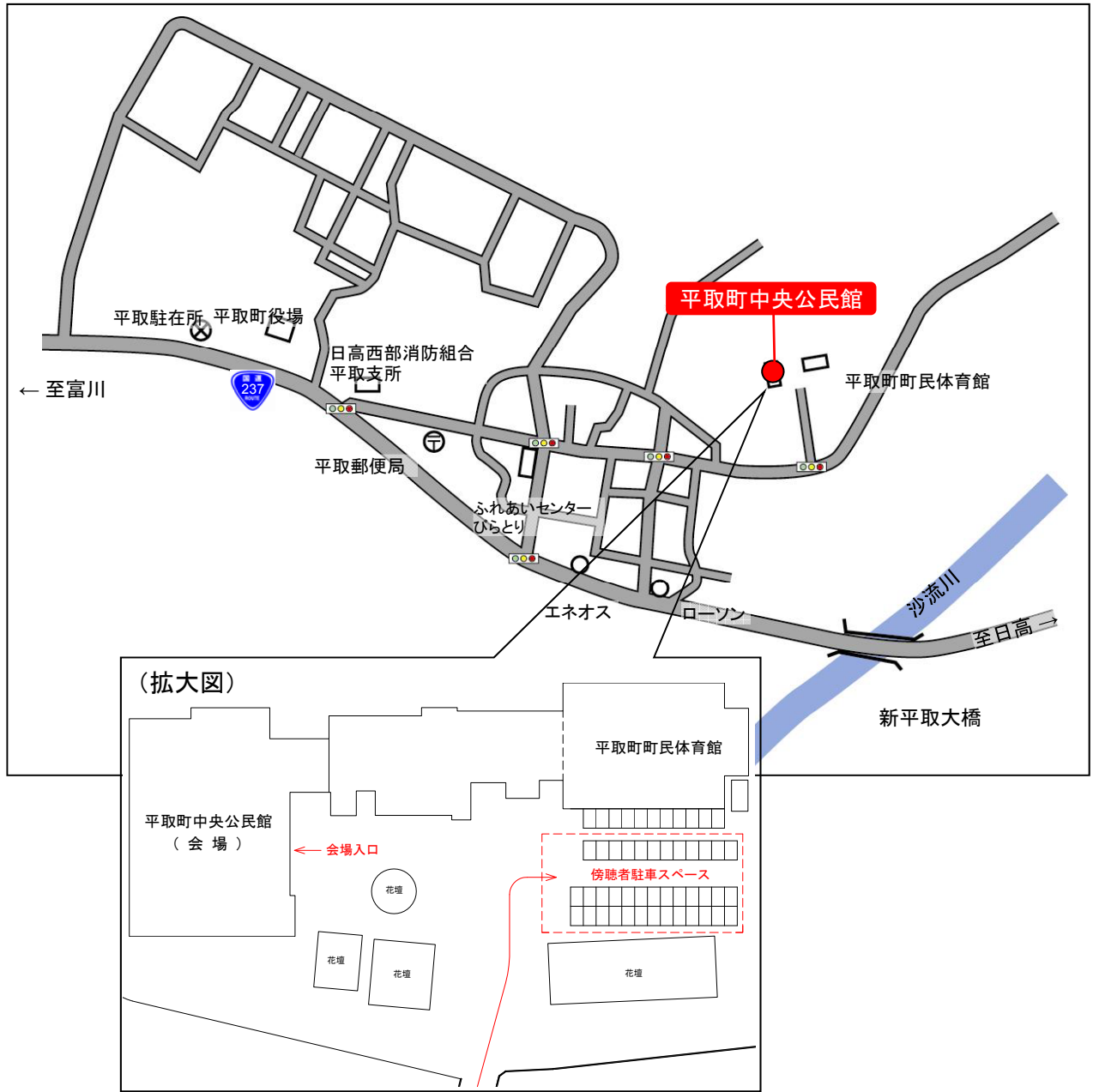
記

第2回 沙流川総合開発事業平取ダムの関係地方公共団体からなる検討の場

1. 日時：平成23年3月22日（火） 14：00～16：00
2. 場所：平取町中央公民館 1階 大会議室
沙流郡平取町本町88番地1（資料1参照）
3. 議事
 - ・ダム事業等の点検について
 - ・複数の治水対策案の立案について
 - ・新規利水の観点からの検討について
 - ・流水の正常な機能の維持の観点からの検討について
4. 会議の公開について
 - ・検討の場は公開で開催します。
 - ・会議資料、議事録は原則として公表します。
 - ・一般の方の傍聴及び報道機関の取材に関する詳細は資料2のとおりです。

	所 属	役 職 名	氏 名	電 話 番 号
問 合 せ 先	北海道開発局 河川計画課	河川調整推進官	石川 伸	011-709-2311 内線5288
	北海道開発局 河川計画課	流域治水専門官	根本 深	011-709-2311 内線5297

平取町中央公民館へのアクセス



【平取町中央公民館】

【住所】 北海道沙流郡平取町本町88番地 1

【アクセス】

日高自動車道「日高富川 I C」から国道237号を經由し車で約20分

「沙流川総合開発事業平取ダムの関係地方公共団体からなる検討の場」 の公開について

北海道開発局

1. 一般の方の傍聴について

(1) 傍聴の手続きと入場について

- ・事前の登録は不要です。
- ・傍聴される方は受付で必要事項を記入してください。
- ・会場の都合上、傍聴者が多い場合には入場制限をさせていただくことがあります。ご了承ください。
- ・会場への入場については係員の指示に従ってください。

(2) 傍聴に際しての注意事項

- ・携帯電話の電源を切るか、マナーモードにし、使用をお控えください。
- ・会場内での飲食はご遠慮ください。
- ・手荷物・貴重品の管理は各自にてお願いします。
- ・会場では着席のうえ、静粛に傍聴してください。発言、拍手、ビラ・プラカードの持ち込み、鉢巻、ゼッケン等の着用、その他の方法により自らの意見等を表明することはできません。
- ・円滑な運営を図るため、フラッシュ等を用いてのビデオ・カメラ等での撮影は冒頭の挨拶までの間とさせていただきます。また、傍聴席より前方での撮影はご遠慮ください。
- ・その他、会場等の秩序を乱す行為や、議事を妨害する行為はできません。
- ・傍聴される方は、上記留意事項のほか係員の指示に従ってください。以上のことをお守りいただけないときは、退場していただく場合があります。

2. 報道機関の取材について

- ・報道機関の皆様には記者席を設ける予定ですので、当日の取材を希望される場合は事前登録をお願いします。3月18日（金）17時までに、別紙1「取材申込書」を記入の上、北海道開発局室蘭開発建設部広報官宛てにFAXにて提出願います。
- ・当日会場入り口にて受付名簿の記入をお願いします。
- ・フラッシュ等を用いてのビデオ・カメラ等での撮影は冒頭の挨拶までの間とさせていただきます。
- ・会場内では、必ず社名入りの腕章を着用し、会場の係員の指示に従ってください。
- ・取材に必要な電源は、各社にてご用意ください。

北海道開発局 室蘭開発建設部 広報官 宛
(FAX 0143-22-1264)

取材申込書

以下の取材を希望する場合は、この様式により、
平成23年3月18日(金) 17:00までに、室蘭開発建設部広報官宛てにFAXでお申し込み
ください。

第2回沙流川総合開発事業平取ダムの関係地方公共団体からなる検討の場

日時：平成23年3月22日(火) 14:00～16:00

場所：平取町中央公民館 1階 大会議室 (資料1参照)
(沙流郡平取町本町88番地1)

■所属クラブ (所属するクラブに○をつけてください)

- ・ 国土交通記者クラブ
- ・ 北海道開発記者クラブ
- ・ 北海道建設記者会
- ・ その他 ()

■会社名及び部署名

■取材者 役職・氏名 (カメラクルー含め全員の役職・氏名を記載願います。)

① (代表者) _____

② _____

③ _____

■ 連絡先 (代表者の連絡先：携帯電話番号等) _____

◎ テレビカメラの有無 有り・なし (該当するものに○をつけてください)