

お 知 ら せ

件 名	幾春別川総合開発事業の検証に係る検討について ～「第2回幾春別川総合開発事業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 幾春別川総合開発事業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す。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。

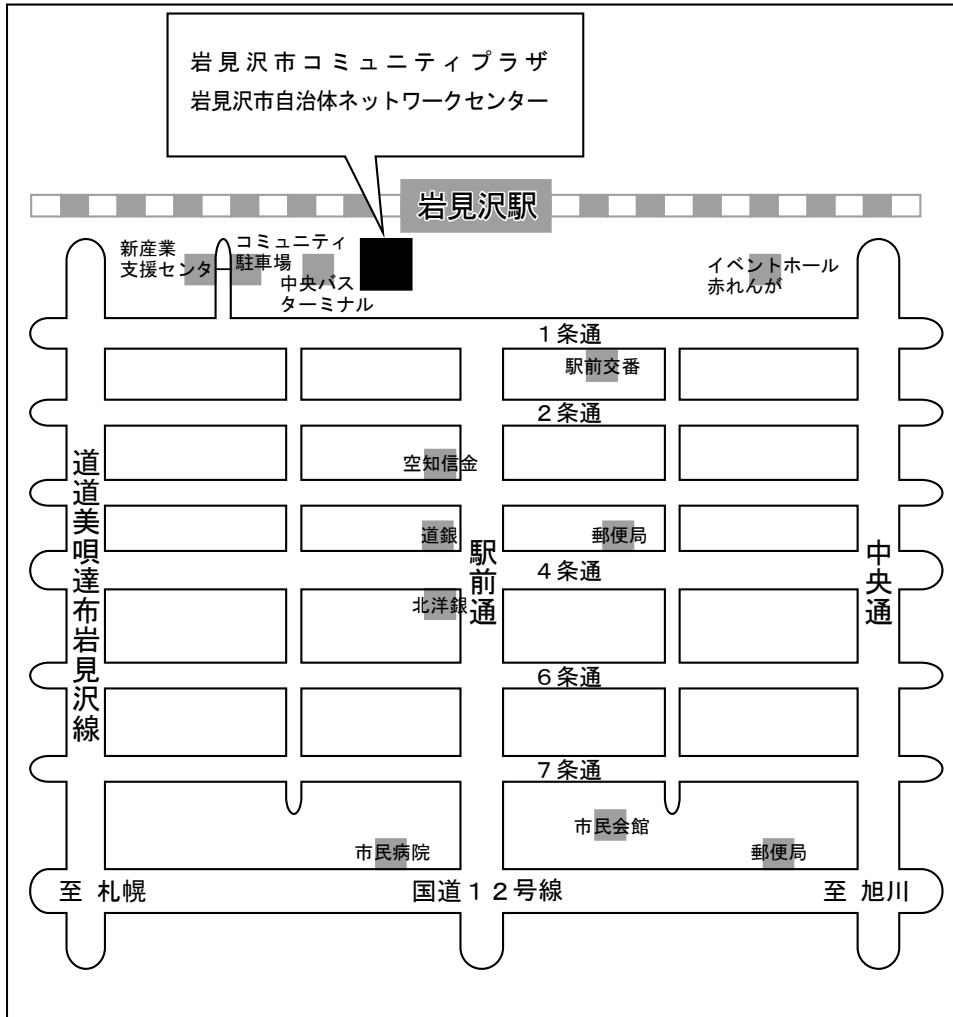
記

第2回 幾春別川総合開発事業の関係地方公共団体からなる検討の場

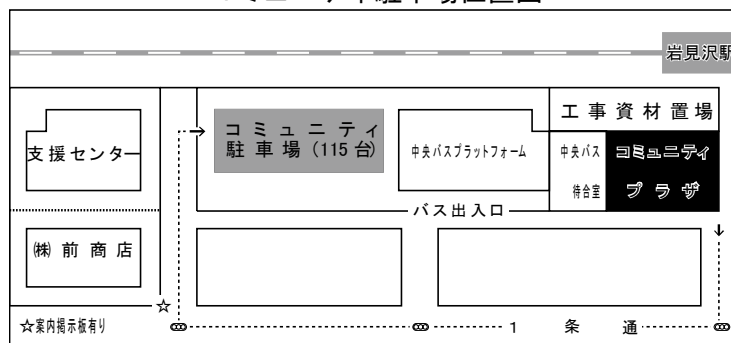
1. 日時：平成23年2月28日（月） 13:00～15:00
2. 場所：岩見沢市自治体ネットワークセンター4階 マルチメディアホール
岩見沢市有明町南1番地20（資料1参照）
3. 議事
 - ・ 前回の検討の場の補足説明
 - ・ 複数の治水対策案の立案について
 - ・ 新規利水の観点からの検討について
 - ・ 流水の正常な機能の維持の観点からの検討について
4. 会議の公開について
 - ・ 検討の場は公開で開催します。
 - ・ 会議資料、議事録は原則として公表します。
 - ・ 一般の方の傍聴及び報道機関の取材に関する詳細は資料2のとおりです。

	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

岩見沢市自治体ネットワークセンターへのアクセス



コミュニティ駐車場位置図



※駐車場は有料です。

■住所

北海道岩見沢市有明町南1番地20

■交通アクセス

最寄り駅 JR 岩見沢駅 隣接
 中央バス岩見沢ターミナル 併設

「幾春別川総合開発事業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。以上のことと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。2月25日（金）13時までに、別紙1「取材申込書」を記入の上、北海道開発局札幌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 札幌開発建設部 広報官 宛
(FAX 011-631-6018)

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2月25日(金) 13:00までに札幌開発建設部広報官宛てにFAXでお申し込みください。

第2回幾春別川総合開発事業の関係地方公共団体からなる検討の場

日時：平成23年2月28日(月) 13:00~15:00

場所：岩見沢市自治体ネットワークセンター 4階 マルチメディアホール (資料1参照)
(岩見沢市有明町南1番地20)

■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)