

# 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4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

「第4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」を下記のとおり開催しますので、お知らせします。

### 記

#### 第4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

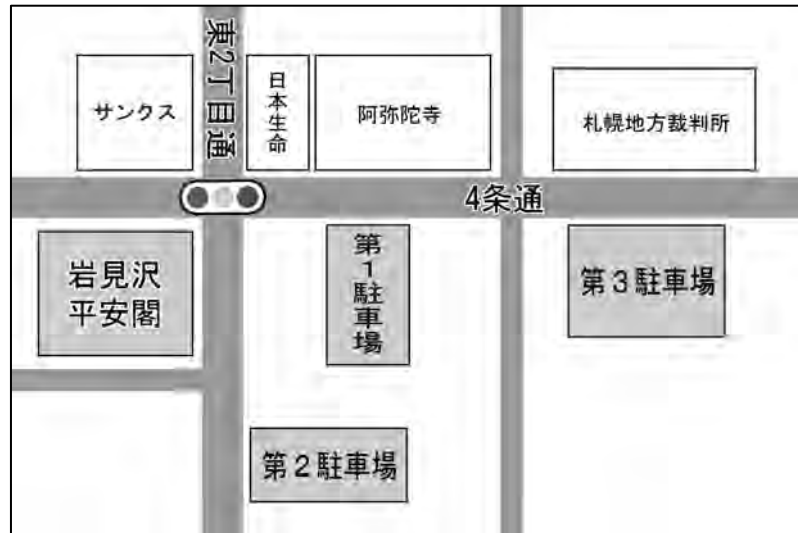
1. 日時：平成24年10月25日（木）13：00～15：00
2. 場所：岩見沢平安閣  
岩見沢市5条東2丁目（資料1参照）
3. 主な議事
  - ・パブリックコメントの結果について
  - ・治水対策案及び利水対策案の評価軸ごとの評価（案）について
  - ・目的別の総合評価（案）及び幾春別川総合開発事業の総合的な評価（案）
  - ・意見聴取の進め方について
4. 会議の公開について
  - ・検討の場は公開で開催します。
  - ・会議資料、議事録は原則として公表します。
  - ・一般の方の傍聴及び報道機関の取材に関する詳細は資料2のとおりです。

	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	小林 幹男	011-709-2311 内線5288
	北海道開発局 河川計画課	流域治水専門官	今井 誠	011-709-2311 内線5297

## 岩見沢平安閣へのアクセス



## 岩見沢平安閣駐車場位置図



## ■住所

北海道岩見沢市5条東2丁目

## ■交通アクセス

JR岩見沢駅より徒歩15分(約1.0km)

## ■駐車場

無料駐車場150台

※駐車台数に限りがあり、駐車できない場合もありますのでご了承ください。

## 「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。10月24日(水)17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24年10月24日(水) 17:00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4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24年10月25日(木) 13:00~15:00

場所：岩見沢平安閣 (資料1参照)

(岩見沢市5条東2丁目)

■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)