

平成29年8月3日
中部地方整備局
木曽川上流河川事務所
木曽川下流河川事務所

「平成29年度 第3回 木曽川水系流域委員会」及び
「平成29年度 第4回 木曽川水系流域委員会」を開催します。

「木曽川水系流域委員会」を8月17日、8月22日に開催いたします。木曽川水系河川整備計画の点検、点検を踏まえた主な論点について、学識経験者の意見を聴きます。

1. 概要

木曽川水系河川整備計画(以下「整備計画」という。)策定から10年目を迎え、社会情勢の変化や地域の意向等を適切に反映できるよう整備計画の点検、及び変更を行うにあたり、河川に関し学識経験を有する委員の方々に、意見を聴くことを目的として、木曽川水系流域委員会を開催するものです。第3回では整備計画の点検を、第4回では主な論点(長良川遊水地、耐震対策等)について議題とします。

2. 開催日時

第3回 平成29年8月17日(木) 13:00～ (3時間程度)

第4回 平成29年8月22日(火) 15:00～ (2時間程度)

3. 開催場所

AP名古屋. 名駅 8階 B+C+D ルーム

(名古屋市中村区名駅 4-10-25 名駅 IMAIビル 8F)

4. 主な議題

第3回: 木曽川水系河川整備計画の点検

第4回: 木曽川水系河川整備計画の点検を踏まえた主な論点(長良川遊水地、耐震対策等)

5. 取材・傍聴について

本会議は原則公開で行います。カメラ等の撮影は、冒頭の委員長挨拶までとさせていただきます。

取材及び傍聴に当たっては、事前登録が必要となります。

取材をご希望の方は、別紙取材登録書を、傍聴をご希望の方は、別紙傍聴申込書をご記入のうえ、第3回は、8月14日(月)12:00まで、第4回は、8月17日(木)12:00まで、に、以下のメールアドレスまたはFAX番号まで送信をお願い致します(傍聴については、会場の都合上、人数が定員に達した場合、締め切ることがあります。ご参加頂けない場合のみ、こちらから連絡させていただきます)。

また、当日は、会議開始 5分までには受付を済ませて頂きますようお願い致します。

【取材登録書・傍聴申込書送信先】

F A X 番 号 0594-21-0893

メールアドレス cbr-kisosansen-plan@mlit.go.jp

6. その他

「平成 29 年度 木曾川水系流域委員会」の第 1 回、第 2 回の開催結果につきましては、ホームページに掲載されております。(下記 URL 参照)

URL: <http://www.cbr.mlit.go.jp/kisokaryu/kisosansen-plan/index.html>

7. 配付先

中部地方整備局記者クラブ、岐阜県政記者クラブ、三重県政記者クラブ、三重県第二県政記者クラブ、大垣市政・経済記者クラブ、桑名市政記者クラブ、津島記者会

8. 問い合わせ先

国土交通省中部地方整備局 木曾川上流河川事務所

副所長 戸谷 三知郎

調査課長 三國谷 隆伸

電話:058-251-1321(代表)

国土交通省中部地方整備局 木曾川下流河川事務所

副所長 日置 龍朗

調査課長 原 幹彦

電話:0594-24-5711(代表)

[会場地図]

[場所] AP名古屋. 名駅
8階 B+C+Dルーム
名古屋市中村区名駅4-10-25 名駅IMAIビル8階

[地図]



別紙「取材登録書」

「平成29年度 第3回、第4回 木曾川水系流域委員会」

取材登録書

当委員会の取材をご希望される報道機関におかれましては、事前登録のためこちらの取材登録書をご記入のうえ、期限までにFAXまたはメールにて送信をお願い致します。

送信期限（第3回） 平成29年8月14日（月） 12時00分まで

送信期限（第4回） 平成29年8月17日（木） 12時00分まで

1. 報道機関名 _____

2. 取材者

(1)お名前（複数名の場合、代表者名）

(2) ご連絡先 TEL _____

(3)取材人数 _____人

3. 取材登録回 第3回 ・ 第4回

(複数取材の方は、回数全てに○を付けて下さい)

4. 取材登録書送信先

FAX番号 0594-21-0893

メールアドレス cbr-kisosansen-plan@mlit.go.jp

別紙「傍聴申込書」

「平成29年度 第3回、第4回 木曾川水系流域委員会」

傍聴申込書

当委員会の傍聴をご希望される方におかれましては、事前登録のためこちらの傍聴申込書をご記入のうえ、期限までにFAXまたはメールにて送信をお願い致します。

送信期限（第3回） 平成29年8月14日（月）12時00分まで

送信期限（第4回） 平成29年8月17日（木）12時00分まで

1. 傍聴者

(1)お名前 _____

(2)ご連絡先 _____ TEL _____

2. 傍聴申込書送信先

FAX番号 0594-21-0893

メールアドレス cbr-kisosansen-plan@mlit.go.jp

3. 傍聴申込回 第3回 ・ 第4回

(複数傍聴の方は、回数全てに○を付けて下さい)

※会場の都合上、人数が定員に達した場合、締め切ることがあります。ご参加頂けない場合のみ、こちらから連絡させていただきます。