

関西広域連合構成府県政記者クラブ配布

資料提供			
月 日	発表者	問合せ先	
		電話番号	担当者
平成23年8月9日（火） 10時	関西広域連合議会事務局 （本部事務局 総務課）	06-4803-5668	課長 田中 基康 副課長 橋本 正人

関西広域連合議会平成 23 年 8 月定例会の開催及び議案について

本日、関西広域連合議会定例会の招集告示を行いました。
上記定例会に提案予定の理事者側議案について、下記のとおりお知らせします。

記

1 日 時 平成 23 年 8 月 19 日（金） 13:00～17:00（予定）

2 場 所 徳島県議会議場（徳島市万代町 1 丁目 1 番地）

3 提案議案

第 2 号議案 平成 22 年度関西広域連合一般会計歳入歳出決算認定の件

第 3 号議案 平成 23 年度関西広域連合一般会計補正予算（第 1 号）の件

補正額 87,102 千円
（補正前予算総額 473,865 千円 ⇒
補正後予算総額 560,967 千円）

第 4 号議案 関西広域連合財政調整基金条例制定の件

地方財政法に基づく剰余金処分のための財政調整基金を設置するもの

第 5 号議案 関西広域連合職員定数条例の一部を改正する条例制定の件

国出先機関対策プロジェクトチームに対応して、定数条例の所要の改正を行うもの（新たに特定課題に従事する職員を 10 名以内で配置することができることとする。）

※ 以下の議案附属資料については、関西広域連合ホームページ（報道発表コーナー）からダウンロードできます。

- ・平成 22 年度関西広域連合歳入歳出決算書
- ・平成 22 年度主要な施策の成果
- ・平成 22 年度関西広域連合一般会計歳入歳出決算審査意見書
- ・平成 23 年度関西広域連合一般会計補正予算（第 1 号）に関する説明書

4 受付について

議会傍聴の受付は、正午（午後0時）から1階ロビーにて行います。

(1) 一般傍聴者

一般傍聴の定員は35名です。傍聴を希望される方は、議会開催日当日、正午（午後0時）から午後0時30分まで会場前で受付を行いますので、時間内にお越しください。定員を超えた場合は抽選で傍聴者を決定します。

(2) 報道関係傍聴者

記者席を別途設置しますので、傍聴を希望する報道機関は別紙1「傍聴希望申込票」を、写真等の撮影を行う場合は別紙1と併せて別紙2「写真撮影等許可願」を、8月17日（水）午後5時までにFAXで提出してください。なお、許可願の提出がない場合は、当日撮影等ができません。また、議会運営上、三脚を使用した撮影等は、カメラゾーンに限定しますので、あらかじめ御了承ください。

(3) 入場

傍聴は(1)、(2)の手続きにより許可を受けた場合に限り可能となります。

5 インターネット生中継

ユーストリーム (Ustream) により議会のインターネット生中継を行います。関西広域連合ホームページ (<http://www.kouiki-kansai.jp/>) に掲載する専用バナーをクリックしてください。パソコン以外では iPhone、Android、Windows Phone 7 でも視聴可能です。

The image shows a screenshot of the website <http://www.kouiki-kansai.jp/>. A red box highlights the banner for the live streaming of the Kansai Wide Area Union Council. The banner text reads: **関西広域連合議会 インターネット生中継** (Kansai Wide Area Union Council Live Streaming). A red arrow points to this banner. Other elements on the page include the website title '関西広域連合 Union of Kansai Governments', navigation tabs like 'HOME', '広域連合のしくみ', and various news items such as '平成23年東日本大震災への関西広域連合の対応' and '東日本大震災で被災・影響を受けた企業の皆様へ'.

関西広域連合 本部事務局 宛

FAX 06-6445-8540

関西広域連合議会定例会傍聴希望申込票 (報道関係者用)

報道機関名		
住 所		
傍聴者名 (※1)		
傍聴人数		
カメラの有無(※2) <small>(どちらかに「○」を してください)</small>	有	無
カメラの種別 <small>(カメラ「有」の場合、「○」 をしてください。)</small>	ENGカメラ	写真用カメラ
連絡先〔電話番号〕 (※3)		

(※1) 当日、来場される方全員のお名前を記入してください。

(※2) ENG用、写真用にかかわらず、カメラを使用される報道機関は、「別紙2」の「写真撮影等許可願」を併せてFAXで提出してください。許可願の提出がない場合、当日撮影等を許可できませんので、あらかじめご了承ください。

(※3) 連絡先は、取材代表者の電話番号を記入してください。

【別紙 2】

写 真 撮 影 等 許 可 願	
撮影等年月日	平成23年8月19日
報道機関名 氏 名	
フラッシュ 使用の有無	有 無
備 考	
<p>上記のとおりご許可願います。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>関西広域連合議会議長 様</p> <p>申込者</p>	

