

## 関西広域連合構成府県・市政記者クラブ配布

| 資料提供                   |                                  |              |                             |
|------------------------|----------------------------------|--------------|-----------------------------|
| 月 日                    | 発表者                              | 問合せ先         |                             |
|                        |                                  | 電話番号         | 担当者                         |
| 平成26年6月23日（月）<br>午前10時 | 関西広域連合<br>本部事務局 総務課<br>議会事務局 総務課 | 06-4803-5668 | 次長兼総務課長 村上 元伸<br>調査課長 樋本 伸夫 |

### 平成26年6月関西広域連合議会臨時会の開催について

平成26年6月関西広域連合議会臨時会を下記のとおり開催しますのでお知らせします。

#### 記

- 1 日 時 平成26年6月28日（土） 午後1時～午後5時（予定）  
〔同日開催予定の関西広域連合委員会については、後日資料提供〕  
します。
- 2 場 所 大阪府立国際会議場3階 イベントホールE  
(大阪市北区中之島5丁目3番51号)
- 3 付議事件（予定）
- (1) 関西広域連合議会副議長選挙の件
  - (2) 監査委員（広域連合議員）の選任について同意を求める件
  - (3) 関西防災・減災プラン風水害対策編を定める件
  - (4) 関西防災・減災プラン感染症対策編（新型インフルエンザ等）を定める件
  - (5) 関西防災・減災プラン感染症対策編（鳥インフルエンザ・口蹄疫等）を定める件

※ 以下の議案については、関西広域連合ホームページ（広域連合議会からのお知らせ）から6月25日以降ダウンロードできます。

- ・ 関西防災・減災プラン風水害対策編を定める件
- ・ 関西防災・減災プラン感染症対策編（新型インフルエンザ等）を定める件
- ・ 関西防災・減災プラン感染症対策編（鳥インフルエンザ・口蹄疫等）を定める件

#### 4 傍聴について

下記により、正午（午後0時）から会場前にて受付を開始します。

##### (1) 一般傍聴者

一般傍聴の定員は 30 名です（応募多数の場合は抽選）。傍聴を希望される方は、議会開催日当日、受付にて受付簿に氏名、住所をご記入のうえ、交付される傍聴券を持って傍聴席にお入り下さい。

##### (2) 報道関係傍聴者

記者席は別途設置しますので、傍聴を希望する報道機関は別紙「傍聴申込書」を6月25日（水）午後5時までに事務局に提出してください。

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。

【別紙】

関西広域連合 議会事務局 宛

F A X 0 6 - 6 4 4 5 - 8 5 4 0

平成 26 年 6 月関西広域連合議会臨時会傍聴申込書  
(報道関係者用)

|   |                  |        |
|---|------------------|--------|
| 報道機関名   |                  |        |
| 住 所   |                  |        |
| 傍聴者名 ※1   |                  |        |
|   |                  |        |
|   |                  |        |
| 写真撮影等許可願 (写真撮影又は録音を希望される場合、以下に記入願います。) ※2                 |                  |        |
| 撮影等年月日  | 平成 26 年 6 月 28 日 |        |
| 撮影等の目的  |                  |        |
| カメラの種別<br>(撮影の場合)   | ENGカメラ           | 写真用カメラ |
| 連絡先 [電話番号]  |                  |        |
| 上記のとおりご許可願います。<br>平成 年 月 日<br><br>関西広域連合議会議長 様<br><br>申込者 |                  |        |

※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 許可願の記入がない場合、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。

【ご参考】 関西広域連合本部事務局（大阪府立国際会議場 11階）

〔住所：大阪市北区中之島5丁目3番51号〕

