

「東北地方被災地訪問視察団」参加のご案内

昨年3月11日午後に発生したM=9.0の東北地方太平洋沖地震では、複数の都県が同時被災した超広域災害が発生しました。複数の都県が同時被災する災害は戦後初めてであり、国の関わり方も含めて、直後の応急対応から長期的な復興まで災害対応に関してさまざまな新しい課題が生じました。現在復興庁も設立され本格的な震災からの復興に向けた取り組みが開始される中、災害対策に関わる公的機関・民間組織間の連携を確実にし、状況認識を統一するために地理空間情報による情報共有が今後も更に重要になってくると思われます。震災直後、全国規模での状況認識の統一を可能にするために、志を同じくする者が集い「東北地方太平洋沖地震緊急地図作成チーム（Emergency Mapping Team）」が結成され情報共有に活躍されましたが、今後北海道においても緊急時や災害時の地理空間情報の共有の必要性は増しています。

そこで、この度被災された仙台市を始め石巻市、南三陸町、気仙沼市、陸前高田市などの現地の状況を視察し、復興に向けて今何が求められているかを探ると共に北海道における防災情報共有に向けた仕組みづくりと今後の取り組みに繋げるために「東北地方被災地訪問視察団」を結成し、現地へ赴く運びとなりました。そこで、別紙の日程と要領で開催致しますので、是非多くの皆様のご参加をお待ちしております。

東北地方被災地視察団 団長

北海道 GIS・GPS 研究会

副会長 橋本 雄一（北海道大学大学院文学研究科教授；Digital 北海道研究会副理事長）

旅程表

北海道GIS・GPS研究会

ご旅行日：平成24年5月17日（木）～平成24年5月19日（土）
 参加人数：10名以上（添乗員なし）

支店長：石山 直人
 取扱管理者：村田 剛
 担当者：鈴木 正志
 作成日 2012/4/3

| | | 行程 | 食事 | | | 宿泊地 |
|---|-------------|--|----|---|---|----------------------------------|
| | | | 朝 | 昼 | 夕 | |
| 1 | 5/17 (木) | 9:55 新千歳 → ANA 722便 → 10:55 仙台 11:30 サッポロビール仙台ビル園 11:50 61km 石巻市 17:00 ホテル | — | 名 | ホ | 【石巻】 石巻グランド ホテル (ツイン利用) |
| 2 | 5/18 (金) | 8:30 ホテル → 44km 南三陸町 → 40km 気仙沼 20km 陸前高田市 → 有料道路 → 16:00 ホテル | ホ | — | — | 【仙台市内】 アークホテル仙台 (ツイン利用) |
| 3 | 5/19 (土) | 9:00 ホテル → 40km 山元町 → 15km 亘理町 13:15 仙台 → 航空機 → 午後便利用 → 新千歳 | ホ | — | — | / |

記入例 / 航空機 → JR 〰 私鉄 - - - - - バス ≡ 徒歩
 お願い / このご旅程は運輸機関のダイヤ改正及び道路状況により多少時間が変更になる場合がございます。

* ご利用予定ホテル

| 宿泊日 | 宿泊施設 | 住所 | TEL / FAX |
|----------|-----------|--------------------------------|------------------------------|
| 5/17 (木) | 石巻グランドホテル | 〒986-0827 宮城県石巻市千石町2-10 | 0225-93-8111 0225-93-8110 |
| 5/18 (金) | アークホテル仙台 | 〒980-0804 宮城県仙台市青葉区大町2-2-10 | 022-222-2111 022-222-2797 |

* お1人様旅行代金 80,000円

2

| |
|---|
| 【上記費用に含まれるもの】航空運賃・宿泊料金・行程表に記載のある食事代・行程表に記載のある交通費・入館料 ・旅行傷害保険料金 |
|---|

東北地方被災地訪問視察団の参加申込書

申込み先：北海道 GIS・GPS 研究会 事務局：(担当：藤原)

FAX にてお申込みの場合は、下記参加申込書に必要事項を記入し送信してください。

FAX : 011-787-7655

E-mail にてお申込みの場合は、必要事項を記入して送信してください。

E-mail:fuji@kirari.com

電話にてお申込みの場合は、下記番号におかけ下さい。

: 011-787-7650

2012 年 5 月 17 日 (木) ~ 19 日 (土)「東北地方被災地訪問視察団」に参加します。

| 所属 | 役職名 | 氏名 |
|----|-----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

申込み期限：2012 年 4 月 12 日(木)

【ご担当者】

所 属：_____

ご担当者：_____

住所 _____

Tel：_____

E-mail：_____

注 1 ・E-mail アドレスをお持ちの方は、連絡を行う場合がありますので必ずご記入お願いします。

注 2 ・情報につきましては、当研究会の連絡以外に使用いたしません。