

【別紙1】角田市クーリングシェルター 応募用紙

角田市 市民福祉部 健康推進課 あて

(メール)kenko@city.kakuda.lg.jp

応募内容(施設情報及び応募者)

応募日: 令和 年 月 日

情報内容		記入欄
施設情報 (公開情報)	施設等の名称	
	所在地	郵便番号
		住所
		電話番号
	受け入れ可能曜日及び時間 (クーリングシェルターの運用期間は4月第4水曜日～10月第4水曜日の間)	曜日
		時間
	受け入れ可能人数	
休憩場所の概要 ※休憩場所の具体的な情報を記載してください。 ※【別紙2】見取り図を作成して添付してください。		
施設WebページURL		

上記内容を市ホームページや広報かくだにおいて公開することに同意します。

※上記内容は、市ホームページ等に掲載します。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

(非申込 公開情報)	法人名(施設名称と異なる場合)	
	代表者名	
	担当者	所属
		氏名
	連絡先電話番号	
	連絡先FAX番号	
連絡先E-mailアドレス		

【別紙1】角田市クーリングシェルター 応募用紙

角田市 市民福祉部 健康推進課 あて

(メール)kenko@city.kakuda.lg.jp

記載例

応募内容(施設情報及び応募者)

応募日: 令和▲年▲月▲▲日

情報内容			記入欄
施設情報 (公開情報)	施設等の名称		●●●●
	所在地	郵便番号	〒 981-15▲▲
		住所	角田市●●町●● ▲▲番地▲
		電話番号	0224-▲▲-▲▲▲▲
	受け入れ可能曜日及び時間 (クーリングシェルターの運用期間は4月第4水曜日～10月第4水曜日の間)	曜日	●～●曜日(祝祭日、年末年始は除く)など
		時間	▲▲時▲▲分～▲▲時▲▲分
	受け入れ可能人数		▲▲ 人
	休憩場所の概要 ※休憩場所の具体的な情報を記載してください。 ※【別紙2】見取り図を作成して添付してください。		●●●の受付横、椅子を休憩場所として提供します。 など
施設WebページURL		https://	

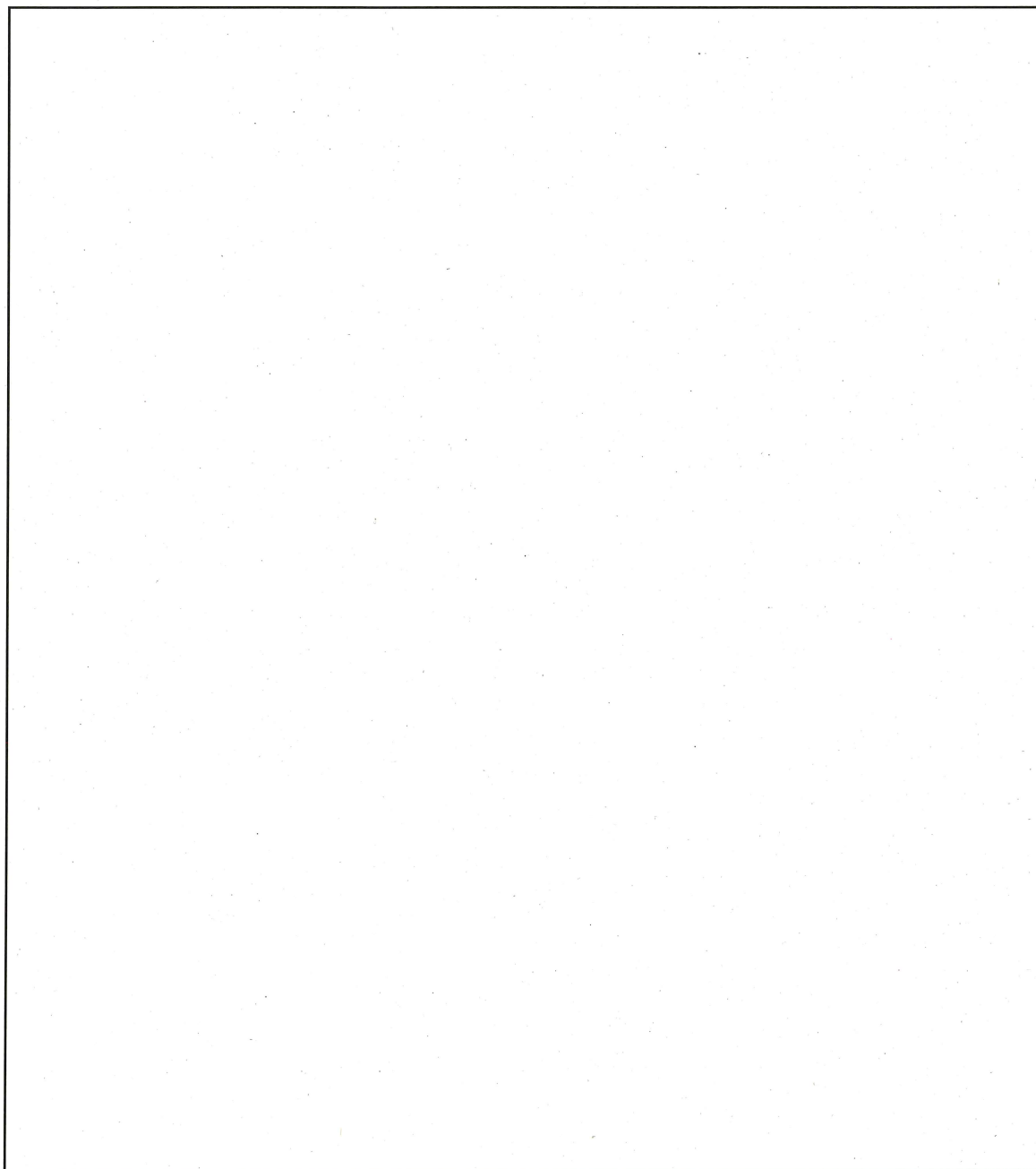
上記内容を市ホームページや広報かくだにおいて公開することに同意します。

※上記内容は、市ホームページ等に掲載します。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

(非 申 公 開 者 情 報)	法人名(施設名称と異なる場合)		
	代表者名		●● ●●
	担当者	所属	●●部 ●●課
		氏名	●● ●●
	連絡先電話番号		▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲
	連絡先FAX番号		▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲
	連絡先E-mailアドレス		●●●@●●●.●●.●●

【別紙２】見取図

施設等の名称：



注意事項

- ・ 事業所等における、クーリングシェルターとして利用可能な場所を示してください。
- ・ 設置場所が分かれば簡易な図で構いません。
- ・ 別紙による作成も可とします。