（別紙　２）

習志野市熱中症対策指定暑熱避難施設（クーリングシェルタ）応募用紙

習志野市健康福祉部健康支援課　宛て

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　目 | | 内　容 |
| 施設情報（公開情報） | １ | 施設名称 |  |
| ２ | 所在地 |  |
| ３ | 開放する曜日 | □　　　　　曜日　から　　　　　曜日  □施設の営業時間に準ずる |
| ４ | 開放する時間 | * 午前・午後　　　　　時から　午前・午後　　　　　時 * 施設の営業時間に準ずる |
| ５ | 施設管理者等 | ・施設管理者名  ・役職名  ・所属部署名  ・連絡先　　（電話）  　　　　　　　　　（E-mail） |
| ６ | 受入可能人数 | 人　　※別紙、開放供用部分の図面添付 |
| ７ | 休息場所の概要 |  |
| ８ | 施設のホームページURL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募者（非公開情報） | ９ | 法人名 |  |
| 代表者名等 | 代表者名：  担当者所属・氏名：（部署名）  （氏名） |
| 連絡先 | 電話：  FAX：  E-mail： |

習志野市クーリングシェルター指定要領を理解し応募します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：