

年 月 日

小城市指定暑熱避難施設及び熱中症予防休憩所登録申請書

小城市長 あて

(申請者)

住所

氏名

(法人にあつては、所在地、法人名並びに代表者の役職及び氏名)

下記のとおり、登録を申請します。

| | |
|------|-----------------------|
| 申請内容 | 指定暑熱避難施設 (クーリングシェルター) |
| | 熱中症予防休憩所 (ひと涼み休憩所) |

※申請内容にチェックを入れてください。

※指定暑熱避難所については、別途協定書を締結します。

◆公開情報

| | |
|-----------------|------------|
| 名称 | |
| 所在地 | |
| 電話番号 | |
| 開放可能日時 | 曜日： 時間： |
| 受入可能人数 | |
| 受入可能場所 | |
| その他利用上の注意等の留意事項 | |
| 備考 | |

◆非公開情報

| | |
|--------|-------------|
| ご担当部署 | |
| ご担当者氏名 | |
| ご担当連絡先 | 電話： メール： |
| 備考 | |