クーリングシェルター応募様式

１．申込者（非公開情報）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者情報 | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

２．施設情報（公開情報）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 所在地 | 下妻市 |
| 電話番号 |  |
| 受入可能曜日・時間 | 曜日 |  |
| 時間 |  |
| 休憩場所の概要 |  |
| 受入可能人数（椅子の座席数） | 　　　　　　　　人 |
| 施設WEBページがあればそのURL |  |

３．クーリングシェルターの確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 熱中症特別警戒アラートの運用期間の内、市が指定する期間、当該施設の休憩場所の無料開放の可否 | [ ]  |
| 冷房設備の有無 | [ ]  |
| 受入可能人数（椅子の座席数） | 　　　　　　　　人 |
| 飲料水の販売の有無（自動販売機等で可） | [ ]  |
| のぼり旗の掲示可否 | [ ]  |
| その他連絡事項があれば記載してください |  |