（別紙１）

安曇野市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）応募用紙

保健医療部健康推進課　宛て

e-mail　kenkousuishin@city.azumino.nagano.jp

ファックス　0263-71-2503

応募内容（施設情報及び応募者）

|  |  |
| --- | --- |
| 情報内容 | 記入欄 |
| 施設情報（公開情報） | 1. 施設等の名称
 |  |
| 1. 所在地
 | 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 1. 電話番号
 |  |
| 1. 受け入れ可能な曜日及び時間
 | 曜日 |  |
| 時間 |  |
| 特記事項 |  |
| 1. 受け入れ可能人数
 |  |
| 1. 休憩場所の概要
 |  |

※上記内容は、Webページなどに掲載します。紙面の関係上、文章を変更する場合があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 担当者所属・氏名 |  |
|  | 連絡先電話番号 |  |
|  | 連絡先FAX番号 |  |
|  | 連絡先Eメールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 　当施設は、安曇野市指定暑熱避難施設募集要項の内容に基づき、安曇野市指定暑熱避難施設に指定されることに同意します。〇施設名〇代表者名 |