

境港市クーリングシェルター 応募用紙

境港市 健康づくり推進課 あて
(メール)kenko@city.sakaiminato.lg.jp

記載例

応募内容(施設情報及び応募者)

応募日:

令和〇年〇月〇〇日

情報内容			記入欄
施設情報 (公開情報)	施設等の名称		〇〇〇〇
	所在地	郵便番号	〒 684-〇〇〇〇
		住所	境港市 〇〇 町 〇〇〇 番地 〇
		電話番号	0859-〇〇-〇〇〇〇
	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月の第4水曜日から10月の第4水曜日までです。)新規指定の場合、指定日以降になります。	曜日	〇~〇曜日(祝祭日、年末年始は除く)など
		時間	〇〇時〇〇分~〇〇時〇〇分
	受け入れ可能人数		〇〇 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。		〇〇〇の受付横、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町報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 公開者 情報)	法人名(施設名称と異なる場合)		
	代表者名		〇〇 〇〇
	担当者	所属	〇〇部 〇〇課
		氏名	〇〇 〇〇
	連絡先電話番号		〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	連絡先FAX番号		〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	連絡先E-mailアドレス		〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇