別紙１

日出町住民生活課生活衛生係　宛

E-Mail　seikatu-kankyou@town.hiji.lg.jp

日出町指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）申込書

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設情報（公開情報） | | | | | |
| 施設等の名称 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 日出町 | | | | |
| 利用者からの問合先 | 電話 | | | | |
| E-Mail | | | | |
| 開放可能日及び時間  （４月第４水曜日  ～10月第４水曜日） | 曜日 | 開放可能時間帯 | | | 備考 |
| 月曜日 |  | ～ |  |  |
| 火曜日 |  | ～ |  |  |
| 水曜日 |  | ～ |  |  |
| 木曜日 |  | ～ |  |  |
| 金曜日 |  | ～ |  |  |
| 土曜日 |  | ～ |  |  |
| 日曜日 |  | ～ |  |  |
| 補足事項 |  | | | |
| 受入可能場所 |  | | | | |
| 受入可能人数 |  | | | | |
| 設備等 |  | | | | |
| 備考  （利用上の注意等） |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者情報（非公開情報） | |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署名称 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話 |
| E-Mail |