

東浦町クーリングシェルター応募用紙

応募日：令和●年●月●日

申込者情報

申込者 〔非公 開情 報〕	法人名		●●●●
	住 所		●●●●●●●●
	代表者名（役職含む。）		代表理事 ●● ●●
	担当者	所属部署名（役職等）	●●●部 ●●●課 主事
		氏名	東浦 太郎
	連絡先 電話番号		●●●●-●●-●●●●
	連絡先 FAX番号		●●●●-●●-●●●●
メールアドレス		●●●●@●●.●	

記入例

応募施設情報

施設情報 〔公 開情 報〕	施設等の名称		●●●●
	所在地	郵便番号	〒123-4567
		住 所	愛知県東浦町●●● ●●番地
	電 話 番 号		●●●●-●●-●●●●
	開放日・ 開放時間	開放する曜日	●～●曜日（祝祭日、●●は除く）
		開放する時間帯	●●時●●分～●●時●●分
	受入可能人数		●● 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。 ※利用可能な場所を明示した「見取り図」も添付してください。		●●の部屋、椅子を休憩場所として提供します。等 （「見取り図」は別紙で添付）
施設WEBページURL		●●●●.j p	

※上記「施設情報」は町ホームページ等に掲載します。概要説明の文章等は変更する場合がありますのでご了承ください。

施設情報の確認事項

冷房設備の有無	☒ 有 ・ ☐ 無	※該当する方を○で囲んでください。
熱中症特別警戒情報が発表された場合の開放の可否	☒ 可 ・ ☐ 否	
熱中症警戒情報当が発表されてない場合の開放の可否	☒ 可 ・ ☐ 否	
案内ポスターやロゴマーク等の掲示の可否	☒ 可 ・ ☐ 否	
椅子の席数	●● 席	
飲食の可否	☒ 可 ・ ☐ 否	
飲料自販機の設置有無（※）	☒ 有 ・ ☐ 無	
その他、連絡事項があれば記載してください。（その他利用可能設備等）	ウォーターサーバーが設置されているため、無料で利用可能。等	

（※）…必須要件ではありません。

【提出先】〒470-2192 東浦町大字緒川字政所20番地 東浦町地域創造部環境課環境マネジメント係
E-mail kankyo@town.aichi-higashiura.lg.jp
メールまたは郵送でご提出ください。