

熱海市クーリングシェルター（「涼み処」）協力届出書

健康福祉部健康づくり課 宛て

FAX:0557-86-6297

Mail:kenkozukuri@city.atami.lg.jp

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		
	②所在地	郵便番号	
		住所	
	③電話番号		
	④受け入れ可能な 曜日及び時間	曜日	
		時間	
		特記事項	
	⑤受け入れ可能人数		
⑥休息場所の概要			

※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のでご了承ください。

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、熱海市クーリングシェルター（「涼み処」）事業募集要領の内容に基づき、熱海市クーリングシェルター（「涼み処」）に指定されることに同意します。

施設名

代表者名