

逗子市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）応募用紙

令和 年 月 日

施設名		
所在地		〒
電話番号		
開放可能な 曜日及び時間	曜日	
	時間	
	特記事項	
開放場所の概要		
受入可能人数		
その他		

上記施設について、逗子市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）募集要項の内容に基づき、逗子市指定暑熱避難施設に指定されることに同意します。		
施設管理者役職・氏名		
担当者所属・氏名		
連絡先	電話番号	
	メール	