

東松島市指定暑熱避難施設(クーリングシェルター) 申込書

東 松 島 市 長
(健康推進課扱い)
(メール)
(FAX)

宛て

kenko@city.higashimatsushima.miyagi.jp
0225-82-1244

申込者

事業所等の名称

■■■■■

代表者名

■■■■■

所在地

(〒■■■■-■■■■)

■■■■県■■■■市■■■字■■■▲▲番地■■■

電話番号

■■■■-■■■■-■■■■■

東松島市クーリングシェルターの指定について、関係書類を添えて下記のとおり申込みます。

記

1 対象施設の管理者

(1) 所属部課等

■■■■■

(2) 役職

■■■■■

(3) 氏名

■■■■■

2 担当者及び連絡先

(1) 所属部課等

■■■■■

(2) 氏名

■■■■■

(3) 連絡先 (電 話)

■■■■■

(メール)

■■■■■

3 施設情報

(1) 施設等の名称

■■■■■

(2) 所在地 (郵便番号)

■■■■■

(住 所)

(〒■■■■-■■■■)

■■■■県■■■■市■■■字■■■▲▲番地■■■

(3) 電話番号

■■■■■ (公表を希望しない場合は記載しないでください)

(4) 受入れ可能な曜日及び時間口

※「営業日」欄には○、×でご記入ください。「開放時間帯」は24時間表記をお願いします。

曜日	営業日	開放可能日	開放時間帯	備考
月曜日	○	○	■ ■ 時～■ ■ 時 ■ ■ 分	
火曜日	×	×	■ ■ 時～■ ■ 時 ■ ■ 分	
水曜日	○	○	■ ■ 時～■ ■ 時 ■ ■ 分	
木曜日	○	○	■ ■ 時～■ ■ 時 ■ ■ 分	
金曜日	○	○	■ ■ 時～■ ■ 時 ■ ■ 分	
土曜日	○	○	■ ■ 時～■ ■ 時 ■ ■ 分	
日曜日	×	×	■ ■ 時～■ ■ 時 ■ ■ 分	
【その他】 祝祭日を除く				

(5) 受け入れ可能人数 5 人

(6) 休憩場所の概要

店舗入口から入って右手奥の椅子席

(7) 施設までのアクセス ※駅から徒歩○分、駅からバスで○分、車で○分など

JR ■ ■ 駅から徒歩約 ■ ■ 分

※施設情報(1)～(7)は、基本的にホーム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。

(8) 飲料水の提供について【任意】 ※ご協力いただけたらにチェック☑をお願いいたします。

☐ 施設内給水設備・備蓄の活用 (内容:)

☒ 施設内の飲用水の自販機の案内

☐ その他 (内容:)

(9) 熱中症特別警戒情報以外の提供について ※ご協力いただけない場合チェック☑をお願いいたします。

※協定書の例: 第8条規定の「涼み処」としての開放

☐ 熱中症特別警戒情報発令時以外の開放はしません。

4 その他添付資料 施設内の休憩場所を示す見取り図(任意様式)