

# 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](mailto: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  
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)
- (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

※「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			～	
火曜日			～	
水曜日			～	
木曜日			～	
金曜日			～	
土曜日			～	
日曜日			～	
【その他】				

(5) 受け入れ可能人数 \_\_\_\_\_ 人

(6) 休憩場所の概要

(7) 施設までのアクセス ※駅から徒歩〇分、駅からバスで〇分、車で〇分など

※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)