

屋久島町役場 健康長寿課 行

屋久島町クーリングシェルター指定申込書

施設情報（公開情報）		
施設名		
所在地	郵便番号	〒
	住所	
	電話番号	
開放可能曜日・時間帯		曜 日： 時間帯：
定休日（公民館等の場合は記載不要）		
受入可能人数		

*上記内容は町ホームページなどに掲載いたします。

申請に係る担当者情報（非公開情報）	
所属・担当者	
電話	
メール	

*鹿児島県内に熱中症特別警戒アラートが発表された場合には、町より連絡いたします。

【民間事業者の場合のみ記入】 協定書作成に係る情報（非公開情報）		
協定締結者	事業者名	
	住所	〒
	役職・代表者名	
管理責任者	所属	
	役職・氏名	
	電話番号	
シェルター指定部分の概要		