年　　月　　日

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 | |  |