

(様式1)

美深町クーリングシェルター指定申込書

●申請に当たっては、「美深町クーリングシェルター指定要綱」をお読みいただき、指定要件等を御理解のうえ、本申請書を御提出ください。

1 申込者(非公開情報)

施設名称		
所在地		
代表者名		
担当者情報	所属	
	役職・氏名	
	電話番号	
	eメール	

2 施設情報(公開情報)

施設名称	
所在地	
電話番号	
受入可能曜日	
受入可能時間	
開放できない日	
受入可能最大人数	
休息場所の概要	

3 確認項目

<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	定期的にメンテナンスされ、規模に応じた適切な機能を有した冷房設備がありますか。
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	熱中症警戒アラート及び熱中症特別警戒アラートが発表された日は、あらかじめ公開する開放可能日時において、当該施設を開放することができますか。
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	滞在の用に供すべき部分について、必要かつ適切な空間の確保、椅子等の設置(既設のもので可)ができますか。