

記入例

雲仙市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書

年 月 日

情報内容		記入欄	
対象施設	指定を希望する施設の名称	〇〇〇〇	
	施設の代表者名	〇〇〇〇	
	所在地	郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇
		住所	雲仙市〇〇町〇〇番地
	開放可能日 及び時間帯	曜日	月～土曜日
		時間	10：30～18：00（土曜日は10：30～12：00）
		特記事項	日曜は定休日、毎月第〇水曜日は定休日
	受入可能人数	10人	
	※上記内容は、雲仙市ホームページ等に掲載いたします。 掲載の都合上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。		
	供用部分の概要	1階ロビー部分	
対象施設管理者	氏名	〇〇〇〇	
	連絡先電話番号	0957-〇〇-〇〇〇〇	
	連絡先FAX番号	0957-〇〇-〇〇〇〇	
	連絡先メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇	

【問い合わせ・申請先】

雲仙市健康福祉部健康づくり課 健康推進班
〒859-0492 雲仙市千々石町戊582番地
TEL：0957-47-7876 FAX：0957-36-8900