（別紙１）

**薩摩川内市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書**

■公開情報（薩摩川内市ホームページ等に掲載する事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 開放可能日時（曜日や時間） | 曜　日 |
| 時　間 |
| 受入可能人数 |  |
| 備考 |  |

■非公開情報（市からの連絡等に利用）

|  |  |
| --- | --- |
| 開放場所の詳細 |  |
| ご担当部署 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご担当者連絡先 | ＴＥＬ |
| メール |

提出先　薩摩川内市　市民健康課　予防グループ

　　　　薩摩川内市西開聞町６番１０号

　　　　メール：yobou@city.satsumasendai.lg.jp

 電　話：0996-22-8811

ＦＡＸ：0996-22-8038