

(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