**菊陽町クーリングシェルター指定申請書**

**申請日　　令和　　年　　月　　日**

**１）公開情報（菊陽町ホームページ等に掲載）**

|  |  |
| --- | --- |
| **施設の名称(※)** |  |
| **所在地(※)** | **菊陽町** |
| **電話番号（※）** | **―　　　　　　―** |
| **開放日時（※）** | **曜　　日：****時　　間：****開放場所：** |
| **受け入れ可能人数(※)** | **人** |
| **ホームページURL** |  |
| **備　　考** |  |

**※は必須項目です。**

**２）非公開情報（町からの連絡に利用）**

|  |  |
| --- | --- |
| **担当部署** |  |
| **担当者名** |  |
| **担当者連絡先** |  |

【注意事項】

・運用期間中は、熱中症特別警戒アラートの発表時以外でも受け入れをお願いします。

・その他要件については、「菊陽町クーリングシェルター指定要領」を必ず御確認ください。

【提出先】菊陽町役場 健康福祉部 健康・保険課 健康増進係

　　　　　菊陽町大字久保田２８００番地

　　　　　メール：kenkohoken@town.kikuyo.lg.jp

 電話：０９６－２３２－４９１２　　　FAX：０９６－２３２－２５４４