能美市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | | 令和７年　○月　○日 | |
| 申込者 | 名称 | ○○ | |
| 住所 | ○○ | |
| 代表者氏名  (協定書の締結者) | 代表○○　○○　○○ | |
| 連絡先 | 担当者 | ○○　○○ |
| 電話番号 | ○○○○-○○-○○○○ |
| E-mail | ○○@○○.○○.jp |
| 施設情報 | 施設・店舗名称(公表) | 上と同じ・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 施設・店舗住所(公表) | 上と同じ・その他（能美市　　　　　　　　　　　） | |
| 施設管理責任者 | ○○部　○○　○○ | |
| 受入可能な曜日・時間帯  (公表) | 曜日 | ○曜日～○曜日（祝日を除く） |
| 時間帯 | 午前○時～午後○時 |
| その他 |  |
| 受入可能人数(公表) | ○人 | |
| その他(公表) |  | |
| ※クーリングシェルター開設にあたり、市民に周知するためのポスターの掲示をお願いいたします。 | | | |
| ポスター（A3）必要枚数 | | ○枚 | |
| ※受入可能な場所を教えてください。（入口入ってすぐ右側にイス４脚設置してある所、通常のお客様と同じ待合スペース、等） | | | |
|  | | | |

（確認事項）

・熱中症特別警戒アラートの発表状況は、能美市公式LINEやホームページ等でご確認ください。

・熱中症特別警戒アラートの発表時以外においても、受入可能な曜日・時間の場合はなるべく受入して

いただけますようお願いいたします。

・協定書の有効期間は令和8年3月31日までですが、1か月前までに更新をしない旨の申し出がなかっ

た場合には引き続き同一の条件で1年間更新されます。