磐田市クーリングシェルター応募用紙

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者（役職・氏名） |  |
| 担当者連絡先 | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 開放日等 | 曜日 | 開放可能曜日（○を記入） | 開放可能時間（24時間表記） |
| 日 |  | ：　　　～　　　：　　 |
| 月 |  | ：　　　～　　　：　　 |
| 火 |  | ：　　　～　　　：　　 |
| 水 |  | ：　　　～　　　：　　 |
| 木 |  | ：　　　～　　　：　　 |
| 金 |  | ：　　　～　　　：　　 |
| 土 |  | ：　　　～　　　：　　 |
| 受入可能人数 | 人　　 |
| その他連絡事項（休業日等） |  |

※上記に必要事項を記載の上、磐田市健康増進課に提出してください。

　持参、郵送、電子メールのいずれかでお願いします。

【提出先・問合せ先】

　〒438-0077　磐田市国府台57番地７（ｉプラザ３階）磐田市健康増進課

　電話：0538-37-2011　電子メール：kenko@city.iwata.lg.jp