

浜田市クーリングシェルター応募様式

浜田市健康医療対策課 健康づくり係 宛て

(F A X) 0855-23-3440

(メール) kenko@city.hamada.lg.jp

項目		記入欄	
非 公 開 情 報	法人情報	法人名	
		代表者名	
		代表者役職	
		所在地	
	担当者情報	担当者所属	
		担当者氏名	
		連絡先電話番号	
		連絡先Eメールアドレス	
		連絡先FAX	
		協定書等送付先（郵便番号）	
		協定書等送付先（住所）	
	調整事項	応募施設数	
協定書内容について		☐ 協定書（案）を使用 ☐ 詳細について協議	
啓発品		のぼり旗： 枚× 施設＝ 枚 ステッカー： 枚× 施設＝ 枚	
公 開 情 報	施設情報	施設名称	
		所在地（住所）	
		受入可能日	
		受入可能時間	
		受入可能人数	
		電話番号	
		施設ページURL	https://
		指定場所の概要	
		施設までのアクセス	
		備考欄	
		非 公 開 情 報	施設情報
施設管理者連絡先			