

# 神河町クーリングシェルター申込書

## 1 応募内容（施設情報及び応募者）

情報内容		記入欄	
施設情報 (公開情報)	施設の名称		
	施設の所在地	〒 神河町	
	電話番号		
	受入可能日時	曜 日	
		時 間	
	受入可能人数	人	
	受入可能人数の内訳・概要		人
		人	
		人	
		人	

※上記内容は、HPなどに掲載します。都合上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

応募者 (非公開情報)	協定書作成に係る情報	法人名		
			住 所	
		代表者	役職名	
			氏 名	
	施設管理者	所 属		
		役職名		
		氏 名		
	担当者	所 属		
		職・氏名		
		電話番号		
メールアドレス				

(次項に続く)

## 2 確認項目

確認事項	チェック欄
適当な冷房設備がありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
熱中症特別警戒情報が発表されたときは、開放可能日において当該施設を開放することができますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
熱中症特別警戒情報が発表されていない日時においても、涼をとれる場所として開放可能日において当該施設を開放することができますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
受け入れることが可能であると見込まれる人数に応じた一人あたり滞在することが可能な空間を適切に確保し、イス・ソファ等を設置することができますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
当該施設の指定箇所が無料で利用できますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
環境省が発表する熱中症特別警戒アラートと熱中症警戒アラートをメールで配信する「熱中症警戒アラート等メール配信サービス」に登録し、情報の伝達を受けることができますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
町とクーリングシェルター指定の協定を締結し、施設の名称・所在地・開放可能日時・受入可能人数の公表に同意できますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
その他連絡事項があれば記載してください	

神河町役場 健康福祉課 熱中症対策担当宛  
 〒679-2414 兵庫県神崎郡神河町粟賀町630番地  
 TEL : 0790-32-2421