

稲美町民間施設クーリングシェルター指定申込書

記入例

1 申込内容

申込日		令和 8 年 5 月 1 日
対象施設情報	名称	〇〇〇 稲美店
	所在地	稲美町〇〇
電話番号		079-〇〇〇-〇〇〇〇
開放可能日等	曜日	月曜日～日曜日
	時間	午前8時から午後6時まで
	備考	施設点検日は除く
No	共用部分名称	受入可能人数
1	入口ロビー	10人
2	エレベーター前ソファ	5人
3		人
合計受入可能人数		15人

※稲美町と協定を締結しクーリングシェルターとして指定された場合、申込内容については稲美町ホームページ等に公開されますので予めご了承ください。

2 連携協定に係る情報（非公開情報）

法人情報	名称	〇〇〇株式会社
	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇
代表者	役職等	代表取締役社長
	氏名	〇〇 〇〇
施設管理者 (責任者)	所属等	施設管理課
	役職等	課長
	氏名	〇〇 〇〇
担当者	所属等	施設管理課
	役職等	主任
	氏名	〇〇 〇〇
連絡先	電話番号	079-〇〇〇-〇〇〇〇
	メールアドレス	〇〇〇@〇〇. com

3 確認事項

共用部分において、適当な冷房設備が設置されている。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
共用部分において、住民が滞在可能な空間（椅子やソファ等が設置されている）が確保できる。	<input checked="" 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場合、開放可能日において当該施設の共用部分を開放できる。	<input checked="" 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場合でも、暑さをしのげる場所として開放可能日において当該施設の共用部分を開放できる。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
当該施設の共用部分をクーリングシェルターとして利用する場合、無料で利用できる。 （該当場所を明示した平面図をご提出ください）	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
環境省が配信する「熱中症警戒アラート等メール配信サービス」に登録し、熱中症特別警戒情報の伝達を受けることができる。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
稲美町とクーリングシェルター指定に関する協定を締結し、クーリングシェルターに係る情報（施設名称、所在地、共用部分、受入可能人数、開放可能日等）の公表に同意できる。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

その他、連絡事項等があれば記載してください。

--