

令和8年度鹿角市クーリングシェルター 応募用紙

鹿角市健康福祉部 すこやか子育て課 宛て
 (FAX) 0186-30-1257
 (メール) kenkou@city.kazuno.lg.jp

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)	施設等の名称		
	所在地	(郵便番号)	
		住所	
	電話番号		
	受け入れ可能曜日及び 時間 (クーリングシェルター の運用は4月第4水曜日 ～10月第4水曜日の間)	曜日	
		時間	
	受け入れ可能人数		
	休息場所の概要		※休息場所の具体的な情報を記載してください。
	施設までのアクセス		※「〇〇駅から徒歩〇分」や「〇〇駅からバスで〇分」 など簡潔にご記入ください。
	施設WebページURL		https://
熱中症特別警戒アラート(暑さ指数 35)発表時のクーリングシェルター開 設をお願いしていますが、熱中症警戒 アラート(暑さ指数33)発表時にクーリ ングシェルターを開設することは可能 ですか			

※上記内容は、Webページなどに掲載します。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

(非申込 公開情報)	法人名(施設名と異なる場合)	
	代表者名	
	担当者所属・氏名	
	連絡先電話番号	
	連絡先FAX番号	
	連絡先Eメールアドレス	

令和8年度鹿角市クーリングシェルター 応募用紙

鹿角市健康福祉部 すこやか子育て課 宛て
 (FAX) 0186-30-1257
 (メール) kenkou@city.kazuno.lg.jp

記入例

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)	施設等の名称		〇〇〇〇
	所在地	(郵便番号)	〇〇〇 - 〇〇〇〇
		住所	鹿角市〇〇字〇〇-〇
	電話番号		〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	受け入れ可能曜日及び時間 (クーリングシェルターの運用は4月第4水曜日～10月第4水曜日の間)	曜日	(〇、〇、〇)曜日、ただし祝祭日は除く
		時間	〇〇時〇〇分～〇〇時〇〇分
	受け入れ可能人数		〇人
	休息場所の概要		〇〇の受付横、椅子を休憩場所として提供します。
	施設までのアクセス		JR〇〇駅からバス停で約〇〇分。
	施設WebページURL		https://
	熱中症特別警戒アラート(暑さ指数35)発表時のクーリングシェルター開設をお願いしていますが、熱中症警戒アラート(暑さ指数33)発表時にクーリングシェルターを開設することは可能ですか		はい or いいえ

※上記内容は、Webページなどに掲載します。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

(非申込者情報)	法人名(施設名と異なる場合)		
	代表者名		〇〇 〇〇
	担当者所属・氏名		〇〇部 〇〇課 〇〇 〇〇
	連絡先電話番号		〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	連絡先FAX番号		〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	連絡先Eメールアドレス		〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇