様式第１号（第４条関係）

 年 月 日

# 西海市熱中症対策一時休憩所（）登録申込書

西海市長 あて

（届出者）住所

氏名

（法人にあっては、所在地、法人名並びに代表者の役職及び氏名）

下記のとおり、西海市熱中症対策一時休憩所（涼み処）の登録を申し込みます。

◆公開情報

|  |  |
| --- | --- |
| 名称  |   |
| 所在地  |   |
| 電話番号  |   |
| 開放可能日時  | 曜日:時間:  |
| 利用可能人数  |   |
| 利用可能場所  |   |
| 備考  |   |

◆非公開情報

|  |  |
| --- | --- |
| ご担当部署  |   |
| ご担当者氏名  |   |
| ご担当連絡先  | 電話:ﾒｰﾙ :  |
| 備考  |   |

〇熱中症対策一時休憩所登録申込にあたっては、別紙をご覧ください。