様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

高原町長　様

高原町指定クーリングシェルター登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　情　報 | |
| 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 開放可能  日・時間 |  |
| 定休日 |  |
| シェルター部分の概要 | ※図面等での提出も可能 |
| 受入可能人数 | 人 |
| 施設管理者名 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担　当　者　情　報 | |
| 所属・役職 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |