

取手市クーリングシェルター 応募用紙

健康増進部健康づくり推進課 宛て

(FAX) 0297-73-5995

(Mail) wellness@city.toride.ibaraki.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	
	受入可能な 曜日及び時 間	曜日
		時間
		特記事項
	受け入れ可能人数	
	休息場所の概要	
	施設までのアクセス	
施設WebページURL		http://

※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。

担当者所属・氏名	
連絡先電話番号	
連絡先FAX	
連絡先Eメールアドレス	

当施設は、取手市クーリングシェルター募集要項の内容に基づき、取手市クーリングシェルターに指定されることに同意します。

施設名

代表者名