行方市健康増進課　あて

**行方市熱中症対策指定暑熱避難施設申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設情報 | |
| 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| 開放可能  日・時間 |  |
| 定休日 |  |
| シェルター指定部分の概要 | ※図面等での提出も可能 |
| 受け入れ  可能人数 |  |
| 施設管理者 |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者情報 | |
| 事業者名 |  |
| 所属・担当者名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |