魚津市生活環境課　〒937-8555　魚津市釈迦堂一丁目10番１号

TEL：0765-23-1004　FAX：23-1092

　　　　　　　　　E-mail:seikatsukankyo@city.uozu.lg.jp

**魚津市クーリングシェルター指定申込書**

クーリングシェルターの開放期間は、熱中症特別警戒アラート運用期間※とします。なお、解放することができる期間及び日時は、各施設の実情に応じます。

※熱中症特別警戒アラート運用期間･･･全国的に暑さ指数を予測し、熱中症の危険性が極めて高くなると予測された際に、熱中症特別警戒アラートが発表される期間

（４月第４水曜日～１０月第４水曜日）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **「クーリングシェルター」として開放する施設の概要** | | | | | |
| ①施設・店舗等名称 |  | | | | |
| ②施設・店舗等所在地 | 〒  魚津市 | | | | |
| ③休憩場所の概要 | ※休息場所の具体的な情報を記載してください。（レイアウト等がわかる図面や画像データでの添付でも可） | | | | |
| ④クーリングシェルターの解放可能期間 | □ | | 熱中症特別警戒アラート運用期間と同じ | | |
| □ | | 上記以外の場合、具体的に記載してください。  （　　　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　） | | |
| ⑤クーリングシェルターの開放可能期間 | （例）営業日10:00～18:00　休業日除く | | | | |
| ⑥クーリングシェルターの受入可能人数 | （　　　　　）人 | | | | |
| ⑦利用者からの問合せ先 | TEL |  | | E-mail |  |
| ⑧施設等ホームページ | URL | | | | |
| ⑨利用の際の留意事項等 |  | | | | |

○申込書の①～⑨については、魚津市ホームページへ掲載させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| **当該施設の管理・運営を行う法人、団体等の担当者** | |
| 担当者氏名 |  |
| 担当部署等名称 |  |
| 担当部署等所在地 |  |
| 担当者の連絡先 |  |

※ 記載内容に変更が生じた場合は、その旨連絡願います。

提出先　申込書を記入のうえ、生活環境課へ郵送・FAX・電子メール等により提出してください。