

鎌ヶ谷市クーリングシェルター（ひと涼み施設）応募用紙

1 申込者（非公開情報）		
法人名		
所在地		
代表者名		
担当者情報	所属	
	役職・氏名	
	電話番号	
	eメール	

2 施設情報（公開情報）	
施設名称	
所在地	
電話番号	
受入可能曜日	
受入可能時間	
開放できない日	
受入可能最大人数	
休息場所の概要	

3 確認項目	
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	定期的にメンテナンスされ、規模に応じた適切な機能を有した冷房設備がありますか。
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	熱中症警戒アラート及び熱中症特別警戒アラートが発表された日は、あらかじめ公開する開放可能日時において、当該施設を開放することができますか。
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	滞在の用に供すべき部分について、必要かつ適切な空間の確保、椅子等の設置（既設のもので可）ができますか。
熱中症特別警戒アラートが発表された際は、鎌ヶ谷市役所環境課より情報提供（対象日の前日14時から当日9時までの間）を行います。希望する情報提供の手段を教えてください。	
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他（ ） 【番号・アドレス等】	