令和６年　　月　　日

守谷市クーリングシェルター応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | （フリガナ） |
|  |
| 代表者名 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地 | 〒302-茨城県守谷市 |
| 電話 |  |
| メールアドレス | ＠* 市からの熱中症特別警戒アラートの情報は、上記メールアドレスで受信します。
 |
| 開放に関する事項 | 曜日 | □月曜　□ 火曜　□ 水曜　□ 木曜　□ 金曜　□土曜　□日曜 □その他（ ） |
| 時間 |  |
| 人数 | 人 |

応募担当者

□　上記と同様。

□　担当者有。下記に氏名・連絡先を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |