

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	