

三木市クーリングシェルター等指定施設申込書

1 申込者(非公開情報)

協定書作成に係る情報	法人名		
	住所		
	代表者	役職名	
		氏名	
	施設管理者	所属	
		役職名	
		氏名	
		電話番号	
担当者	所属		
	職・氏名		
	電話番号		
	メールアドレス		

2 施設情報(公開情報)

施設等の名称		
施設の所在地		〒
電話番号		
受入可能日時	曜日	
	時間	
受入可能人数		人
休憩場所の概要と 受入人数の内訳		人
		人
		人
施設WEBページのURL(公開可能な場合)		

※上記内容は、市HPなどに掲載します。都合上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

(次項に続く)

3 確認事項

		チェック欄
冷房設備がありますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
環境省が発表する熱中症特別警戒アラートと熱中症警戒アラートをメールで配信する「熱中症警戒アラート等メール配信サービス」に登録し、情報の伝達を受けることができますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
熱中症特別警戒アラートが発表されたときは、開放可能日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
受け入れることが可能であると見込まれる人数に応じたスペースを適切に確保することができますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
当該施設の指定箇所が無料で利用できますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
利用者への営業を行うなど営利目的の設置ではありませんか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
熱中症特別警戒アラートが発表されていない日時においても、涼をとれる場所(クールスポット※)として開放可能日において当該施設を開放することはできますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
市と指定に係る協定を締結し、施設の名称・所在地・開放可能日時・受入可能人数の公表に同意できますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
その他連絡事項があれば記載してください		

※4月第4水曜日～10月第4水曜日の期間中、施設の開館時間帯に涼みにこられた市民を受け入れていただくものです。
熱中症予防のため、気軽に立ち寄っていただくスポットを確保するためのものであり、特に何らかの対応は必要ありません。
ロビー等のイスでちょっと休憩していただくことを想定しています。

三木市健康増進課 健康政策係 宛

住所：〒673-0492 兵庫県三木市上の丸町10番30号

TEL：0794-82-2000