**半田市民間指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）応募票**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **施設情報** | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 緯度・経度小数点以下5または6桁 | 緯度　　　　　　　　　　　　 / 経度* 分からない
 |
| 電話番号（問合せ先） |  |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 開放可能日（曜日等）、時間、休業日等 |  |
| 供用部分の名称 |  |
| 受入可能人数 | 　　　人 |
| **代表者** | 法人名 | * 施設とおなじ
 |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | * 施設とおなじ
 |
| **担当者** | 部課名 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-Mail |  |
| 半田市クーリングシェルターマークの必要枚数 | 　　　枚□　データでの配布を希望 |

**（供用部分の見取り図）**