沖縄市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　所在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

**「沖縄市クーリングシェルター」 指定申込書**

沖縄市指定暑熱避難施設指定実施要綱第4条第1項の規定により、下記施設について、沖縄市指定暑熱避難施設として指定されるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公開情報 | 施設名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 開放可能日・時間帯 | 曜日 |
| 時間 |
| 開放しない日等の情報 |  |
| 受け入れ可能人数 |  |
| 供用部分 | ※受入可能な場所の概要等 |
| 電話・FAX |  |
| 備考 | ※特記事項等ございましたら、ご記入ください。 |

※上記内容は市ＨＰ等へ掲載、公表いたします。紙面の関係上、文章を変更する場合がありますのでご了承ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 非公開情報 | 施設管理責任者 |  |
| 施設管理責任者連絡先 |  |
| 担当者連絡先 | 事業者名 |  |
| 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |