

クーリングシェルター指定に向けた聞き取りシート

施設（店舗）について 協力していただける	施設・店舗名(※1)		
	所在地	〒	—
		坂井市	
	責任者 職・氏名		
	電話番号		
	メールアドレス(※2)		
協定締結者について	所在地		
	事業所名		
	代表者 職・氏名		
開放できる曜日・時間帯		(月)	: ~ :
		(火)	: ~ :
		(水)	: ~ :
		(木)	: ~ :
		(金)	: ~ :
		(土)	: ~ :
		(日)	: ~ :
		祝日	: ~ :
休憩場所			
収容人数		名	
のぼり設置の可否		可	不可
施設内での水分補給(持参したもの)の可否		可	不可
その他、ご質問等ございましたら ご記入ください。			
坂井市役所 環境推進課		メール	kankyou@city.fukui-sakai.lg.jp
		FAX	0776-66-2940

(※1)複数施設ご協力いただける場合は、施設ごとに提出をお願いします。

(※2)熱中症特別警戒アラートが発表された際に連絡させていただくメールアドレスをご記入ください。(複数可)