南島原市　福祉保健部　健康づくり課　行

**南島原市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）指定申込書**

|  |
| --- |
| 施設情報　（公開情報） |
| 施設名 | ○○○○ |
| 所在地 | 郵便番号 | 〒８５９－2412 |
| 住　所 | 南島原市南有馬町乙1023番地 |
| 電話番号 | 0957-73-6641 |
| 開放可能な場所 | 1階ロビー（ソファー） |
| 開放可能曜日・時間帯 | 曜　日：月曜日～土曜日時間帯：午前9時から午後5時 |
| 定休日 | 日曜日 |
| 受入可能人数 | 　５人 |
| 備考 | 飲み物は各自持参 |

※上記内容は市ホームページなどに掲載いたします。掲載範囲の関係で文章を変更する

場合がございますのでご了承ください。

|  |
| --- |
| 協定書作成に係る情報　（非公開情報） |
| 協定締結者 | 事業者名 | 株式会社　◇◇○○○○ |
| 住所 | 南島原市西有家町里坊９６番地２ |
| 役職代表者名 | 代表取締役南島原　　太郎 |
| 管理責任者 | 所属 | 南島原支店 |
| 役　 職氏　　名 | 支店長南島原　花子 |
| 電話番号 | 0957-73-6600 |
| 申請担当者 | 所　　属 | 南島原支店 |
| 氏　　名 | 南島原　次郎 |
| 電話番号 | 0957-73-6600 |
| メール | kenkou@city.minamishimabara.lg.jp |

 ※長崎県内に熱中症特別警戒情報が発表された際は、担当者のメールに開設依頼の

連絡をいたします。

※三重県内に熱中症特別警戒情報が発表された際は、上記メールアドレスにク－リングシェルター開設を依頼する連絡をいたします。