

柳川市長 様

申請者

住所

氏名

### クーリングシェルター指定申請書

クーリングシェルターの指定を受けたいので、下記により申請いたします。

公開情報（柳川市のホームページ及び広報誌等に掲載し、公表させていただきます。）

名 称		
所在地	〒 _____ 福岡県柳川市	
開 放 可能日	曜 日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 <small>※解放可能曜日に○印をご記入ください。</small>
	時間帯	<small>※別段の定めがある場合は下記「備考」欄にご記入ください。</small>
	備考	<small>※祝日の受入れ、月の休業日など開放に制限がある事項についてご記入ください。</small>
受入れ可能人数	人	
共用部分	<small>※避難者の受入れに際し、滞在の用に供する部分についてご記入ください。また、平面図の添付をお願いいたします。</small>	

非公開情報（クーリングシェルターの運営に係る連絡等においてのみ利用させていただきます。）

ご担当者名	(ヨミガナ)	
ご担当部署		
ご担当者連絡先	TEL	
	メール	

- クーリングシェルターの趣旨・内容をご理解のうえご申請ください。
- 公表に際し、文字数や外字利用に関する制約により一部修正することがあります。
- クーリングシェルター運用期間満了の1か月前までに更新をしない旨の申し出がなかった場合は、引き続き同一条件で1年間更新されるものとします。