

倉吉市クーリングシェルター応募用紙

倉吉市 健康福祉部 健康推進課 あて

Mail : zoushin@city.kurayoshi.lg.jp

FAX : 0858-27-0032

施設情報			記入欄
公表	名称		
	所在地	郵便番号	〒
		住所	倉吉市
	受け入れ可能	日（曜日）	
		時間	
		人数	人
非公表	休憩場所設置設備等 （具体的に記載してください）		
	アクセス		
	Web		http://

応募情報		記入欄
非公表	法人名（施設名と異なる場合）	
	施設管理者	
	管理責任者 ※実際に施設の管理業務を統括している方 施設管理者と異なる場合に記入	
	担当部署	
	担当者名	
	電話番号	
	Mail	
	FAX	

倉吉市クーリングシェルター応募用紙

記入例

倉吉市 健康福祉部 健康推進課 あて

Mail : zoushin@city.kurayoshi.lg.jp

FAX : 0858-27-0032

施設情報			記入欄
公表	名称		Refroidissement de abri
	所在地	郵便番号	〒123-4567
		住所	倉吉市 空林狗町 司恵琉多3150番地
	受け入れ可能	日（曜日）	月～土（祝日を除く）
		時間	9：00～17：00
		人数	10人
非公表	休憩場所設置設備等 （具体的に記載してください）		・ 椅子 5 脚、ソファ 4 人掛け 3 台、テーブル 3 台設置 ・ 施設内に飲料自動販売機あり ・ 多目的トイレあり ・ ベビールームあり - etc...
	アクセス		倉吉駅から徒歩10分
	Web		http://cooling.Shelter.com

応募情報		記入欄
非公表	法人名（施設名と異なる場合）	クールシェアカンパニー
	施設管理者名	真夏 陽
	管理責任者 ※実際に施設の管理業務を統括している方 施設管理者と異なる場合に記入	水分 摂
	担当部署	ゆっくりやすんで部 すずんでいこう課
	担当者名	流川 涼
	電話番号	0123-45-6789
	Mail	mechasuzushiiiiiii@cool.co.jp
	FAX	0123-45-6798