年　　月　　日

**西東京市クーリングシェルター　指定申込書**

|  |
| --- |
| **施設情報** |
| 施設の名称 |  |
| 所在地 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 開放可能な曜日・時間帯 | 曜　日：時間帯：その他： |
| 受入可能人数 | 　　　人 |
| 開放場所の概要 | ※別途図面を本申込書と併せてご提出ください。データも可。 |

※上記内容は市ホームページなどに掲載します。文章を一部変更する場合がございますので予めご了承ください。

|  |
| --- |
| **担当者等情報** |
| 施設代表者氏名 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　※本申込書に関するやりとりに使用するほか、クーリングシェルターとして指定された際には記載のメールアドレスに東京都内に熱中症特別警戒情報が発表された際の開設を依頼する連絡をいたします。

◆問合せ

　西東京市みどり環境部環境保全課環境保全係

　TEL：042-438-4042

　Mail：kankyou@city.nishitokyo.lg.jp