様式第１号

令和　年　月　日

あわら市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

クーリングシェルターの指定に係る承諾書

　熱中症による健康被害の発生防止のため、下記のとおり当該施設を気候変動適応法第21条に基づくクーリングシェルターに指定することに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設情報としてホームページで公表 | 施設の名称 | |  |
| 所在地 | | あわら市 |
| 開放する曜日※２ | | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |
| 開放日に関する  特記事項  該当項目に☑のうえ、必要事項を記入してください。 | | * 祝日は「開放しない」   □ 開放しない日が祝日の場合は「開放する」  □ 上記の場合、（　　　）は「開放する・開放しない」   * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開放する時間帯 | |  |
| 受入可能人数 | | 人 |
| 法人名  （施設名と異なる場合） | | |  |
| 代表者氏名 | | |  |
| 担当者氏名 | | |  |
| 連絡先 | | 電話番号 |  |
| メールアドレス※３ |  |

※１　クーリングシェルターの運用は４月第４水曜日から10月第４水曜日です。

※２　熱中症特別警戒情報が発表された場合はメールでご連絡します。

様式第１号

記載例

令和　年　月　日

あわら市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇〇〇

クーリングシェルターの指定に係る承諾書

　熱中症による健康被害の発生防止のため、下記のとおり当該施設を気候変動適応法第21条に基づくクーリングシェルターに指定することに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設情報としてホームページで公表 | 施設の名称 | | 〇〇〇 |
| 所在地 | | あわら市 |
| 開放する曜日※１ | | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 |
| 開放日に関する  特記事項  該当項目に☑のうえ、必要事項を記入してください。 | | * 祝日は「開放しない」   ☑ 開放しない日が祝日の場合は「開放する」  ☑ 上記の場合、（祝日の翌日）は「開放しない」   * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開放する時間帯 | | 火～金は9:00～19:00、土日は9:00～12:00 |
| 受入可能人数 | | １０人 |
| 法人名  （施設名と異なる場合） | | | （公共機関は記載不要） |
| 代表者氏名 | | |  |
| 担当者氏名 | | |  |
| 連絡先 | | 電話番号 |  |
| メールアドレス※２ |  |

※１　クーリングシェルターの運用は４月第４水曜日から10月第４水曜日です。

※２　熱中症特別警戒情報が発表された場合はメールでご連絡します。