

あわら市長 様

事業所名

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。

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	

※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。

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。