杉並区「涼み処（クーリングシェルター）」応募用紙

　　　年　　　月　　　日

**申請者**

法人名

代表者名

所在地

杉並区「涼み処（クーリングシェルター）」として指定を受けたいので、下記のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | | | **記入欄** | | | |
| 公　　開　　情　　報（施設が複数ある場合は別紙に記載） | 指定を希望する施設名 | |  | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | |
| 開放可能日および時間 | | 曜日 | 開放可能時間帯等 | | |
| 月曜日 |  | | |
| 火曜日 |  | | |
| 水曜日 |  | | |
| 木曜日 |  | | |
| 金曜日 |  | | |
| 土曜日 |  | | |
| 日曜日 |  | | |
| 備考（休館情報等） | |  | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| 受け入れ可能人数 | | 人 | | 給水設備 |  |
| 供用部分の名称 | |  | | | |
| 施設WebページURL  （任意） | |  | | | |
| 非　　公　　開　　情　　報 | 協定相手方 | 法人名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 役職名 |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 施設の管理者 | 所属名 |  | | | |
| 役職名 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 担当者  者 | 所属名 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| メールアドレス |  | | | |