年　　月　　日

防府市健康増進課　行

防府市涼み処（クーリングシェルター）申込用紙

|  |
| --- |
| 施設情報（公開情報※） |
| 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| 開放可能日・時間 |  |
| 定休日 |  |
| 休息場所指定部分の概要 |  |
| 受け入れ可能人数 |  |
| 施設管理者 |  |
| 備考 |  |

|  |
| --- |
| 担当者情報 |
| 事業者名 |  |
| 所属・担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メール |  |

　　　※上記の内容は、市ホームページ等へ掲載します。