

## 防府市熱中症予防啓発協力事業所登録申請書

事業所名		
連絡先	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
	担当者名	
<b>取組事項</b> (取組いただける項目に <input type="checkbox"/> を お願いします)	<input type="checkbox"/> 熱中症注意喚起の声かけ  <input type="checkbox"/> 熱中症予防啓発チラシの配布  <input type="checkbox"/> 高齢者のための熱中症対策 (厚生労働省) _____ 枚  <input type="checkbox"/> エアコンが使用できないときの熱中症対策 (厚生労働省)  <div style="text-align: right;">_____ 枚</div>	
事業所名を市 ホームページに 掲載	可	不可

**【宛先】**

防府市福祉部高齢福祉課

FAX : 0835-27-0098