|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| シェルター指定部分の概要 | ※図面等での提出も可能 |
| 受入れ可能人数 |  |
| 施設管理者 |  |
| ホームページURL |  |

**岩沼市クーリングシェルター応募用紙**

**応募日：令和　　　年　　　月　　　日**

※上記の施設情報は市ホームページ等で公表します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者情報(非公開情報) | |
| 事業者名 |  |
| 所属・担当者名 |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メール |  |