年　　月　　日

古賀市涼みどころ応募連絡票

■事業者名：

■対象施設

①対象施設名称：

②所在地：

③開設日時

曜日：

時間帯：

■その他特記事項：

■担当者の氏名、連絡先（電話、E-Mail）

氏名：

電話：

E-Mail：

-----------------------------------------------------------------------------

クーリングシェルターとしてもご協力いただける場合は、下記への記入もお願いいたします。

④受入可能人数：

⑤施設等における供用場所（位置図）（別添も可）

⑥対象施設の管理者の所属、役職名、氏名、連絡先（電話）

所属：

役職名：

氏名：

連絡先（電話）：

※①～④については、古賀市ホームページ等で公表します。