

橿原市クーリングシェルター指定申込書

提出日 令和 年 月 日

申込者（非公開情報） ※下記の空欄にご記入をお願いします

協定書の 締結予定者	名称	
	代表者名	
ご担当者名	所属先	
	氏名	
	電話番号	
	E-mail	

施設情報

施設情報 市ホームページに公開する情報です	
施設の名称	
所在地	〒 橿原市
電話番号	
開放可能な曜日・時間 運用できる日及び時間帯は、各施設の実情 に応じます	
定休日（曜日等）	
シェルター指定部分の場所 自由に入出入り可能な開放された場所が望ま しいですが、必須ではありません	
利用できるもの（必須ではありません） 例：飲料自販機 テーブル ウォーターサーバー 等	
受け入れ可能人数 （椅子・ソファの利用可能人数）	

施設の確認情報

冷房施設の適切な管理の可否	可・否
奈良県に熱中症特別警戒情報が発表されたときの、速やかなクーリングシェルの開放の可否 ※ 1 段低い熱中症熱中症警戒情報の発令時の開放は、貴施設の判断に委ねます	可・否
環境省の熱中症予防情報サイトの積極的な情報の把握の可否	可・否
椅子又はソファ等の提供の可否	可・否
市民が持参する熱中症予防のための飲料摂取の可否	可・否

《添付資料》

貴施設の全体を表す図（平面図等）にシェルター指定部分の場所が分かるように色付け等で印を付けて提出してください。

《橿原市クーリングシェルター指定申込に当たっての確認事項》

- ① 申込書を提出した時点で、市からのクーリングシェルの指定に同意したものといたします。
- ② この取組の趣旨に沿わない、また公序良俗に反することなど、市が不適当と認める場合は、指定しない、または指定を取り消す場合があります。
- ③ クーリングシェルター開放に当たり、電気使用料等の経費は貴施設のご負担となります。
- ④ クーリングシェルターを利用する市民が施設に損害を与えた場合、市は賠償責任を負いません。

申込先 橿原市 健康スポーツ部 健康増進課

〒634-0065 橿原市畝傍町 9-1

TEL:0744-22-8331/FAX:0744-24-9124

E-mail : kenko@city.kashihara.nara.jp