羽生市役所　健康づくり推進課　宛

羽生市熱中症予防対策に係る指定暑熱避難施設応募票

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 代表者名 | 役職名 |  | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 担当者連絡先 | 部課名 |  | 役職名 |  |
| 電話番号 |  | 氏名 |  |
| E-Mail（必須） |  | FAX |  |
| 開放日・開放時間 |  |
| 受入可能人数 |  |
| その他記入欄 |  |