

永平寺町クーリングシェルター応募用紙

令和 年 月 日

施設 情報	施設名	
	所在地	永平寺町
	開放する時間帯	
	定休日	
	受入可能人数	人
	シェルター指定部分の概要	
施設 管理 者	役職名	
	氏名	
担 当 者 情 報	事業者名	
	部署名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
その他連絡事項		

【提出先】

〒910-1127 永平寺町松岡吉野塚15-44 永平寺町保健センター
TEL : 0776-61-0111 FAX : 0776-61-1797
e-mail : e-hoken@town.eiheiji.lg.jp