

別紙

令和 年 月 日

上野原市長 様

上野原市クーリングシェルター登録申込書

上野原市指定暑熱避難施設（クーリングシェルター）実施要項に基づき、下記のとおりクーリングシェルターの登録を申し込みます。

公開情報（上野原市のホームページ及び広報等に掲載し、公表させていただきます。）

事業者（施設）名称	
施設所在地	
開放可能日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ※開放可能曜日に○印をご記入ください。
開放時間	
定休日・休業日	
受入可能人数（目安）	
開放スペースの場所	例：1階ロビー、店舗内休憩スペース 等

非公開情報（クーリングシェルターの運営に係る連絡等においてのみ利用させていただきます。）

ご担当者名		
ご担当者部署		
ご担当者連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

【要件確認チェックリスト】

※以下の項目を確認し、該当する[ ]に「✓」をご記入ください。すべてに✓が入ることが登録の条件となります。

- [ ] 適切な冷房設備を有している。
- [ ] 「熱中症特別警戒アラート」発表時、営業時間内において市民等に開放できる。
- [ ] 受入可能人数に応じた、必要かつ適切な空間を確保できる。
- [ ] 開放する空間を無料で利用できる。
- [ ] 開放する空間において、熱中症予防のための水分補給等の飲食が可能である。
- [ ] 電気使用料等、開放に当たって必要な経費を負担することに同意する。
- [ ] 市と協定書を締結し、その内容を履行できる。