別記様式

滝沢市クーリングシェルター指定申込書

令和　　年　　月　　日

　滝沢市長　　　　　　様

滝沢市クーリングシェルターの指定について、下記のとおり申込します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **施設情報** | **施設名称** |  |
| **施設所在地** | 〒滝沢市 |
| **電話番号** |  |
| **利用可能日時等** | **曜　日** |  |
| **時間帯** |  |
| **定休日** |  |
| **受入可能人数** | 人 |
| **シェルター指定箇所****※図面を添付してください。** |  |
| **利用できるもの及び数量****（椅子、ソファ等）** |  |
| 協定締結予定者 | 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者情報 | 所属・担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

　※太枠内が公表予定箇所となります。

○指定要件の確認
以下の指定要件を満たしている場合は、確認欄にレを記入すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 要件 | 確認欄 |
| １ | 市内に設置されている施設であること。 | □ |
| ２ | 適当な冷房設備を有し、定期的にメンテナンスをしていること。 | □ |
| ３ | 市内に熱中症特別警戒情報が発表されたときは、市が公表している各施設の利用日時の範囲内において、当該施設を市民その他の者に開放することができること。 | □ |
| ４ | 受入可能人数に応じて、１人当たりの空間を適切に確保すること。 | □ |
| ５ | 当該施設の指定箇所が無料で利用可能であること。 | □ |

【次の事項について可能な限り御協力ください】

（１）気温に応じて適当な冷房機器を稼働すること。

（２）環境省が発表する熱中症特別警戒情報を取得及び把握すること。

（３）施設の入口にクーリングシェルター・マークを掲示し、クーリングシェルターであることを周知すること。

（４）受け入れ可能人数に応じて、休憩できる椅子及びソファ等を配置すること。

（５）熱中症予防のため、飲料の購入場所を明示すること。また、避難者が持ち込む飲料等による水分補給を可能とすること。

（６）熱中症特別警戒情報発表の有無に係わらず、冷房が効いた施設で涼を分かち合い家庭でのエアコン使用を控える地球温暖化対策の取組みとして、一般への開放に協力すること。



滝沢市市民環境部環境課