

年 月 日

諫早市長 様

事業者（管理者）名 _____
担当者 _____
電話番号 _____
e-mail _____

諫早市熱中症対策一時休憩所「いさはや涼み処」申込書

施設名	
郵便番号	
所在地	諫早市
開放可能日時	曜日（利用可能な曜日を記入下さい）例：月～金 祝日除く 時間（24時間標記で記入下さい）例：9：00～16：00 曜日： 時間：
利用可能人数	人
特記事項	

諫早市ホームページ等に掲載いたします。