

那珂川町クーリングシェルター（那珂よし涼み処）応募用紙

【提出先】

那珂川町健康福祉課健康増進係 あて

Fax 0287-92-1164

Mail zoushin@town.tochigi-nakagawa.lg.jp

記入日 年 月 日

【公開情報】

施設名	
所在地	〒 -
開放場所	
開放日	
開放時間	
収容可能見込人数	名
問合せ先	
飲料	

※上記情報の一部は、町ホームページ等に掲載します。

【非公開情報】

法人名（施設名と異なる場合）	
代表者役職・氏名	
応募者所属・氏名	
電話番号	
E-mail	