

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 **記入例**

**【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	那珂川町役場
所在地	〒324-0692 那珂川町馬頭 5 5 5
開放場所	正面玄関ロビー
開放日	月～金曜日（祝日を除く）
開放時間	8：30～17：15
収容可能見込人数	10名
問合せ先	0287-92-1119（健康福祉課）
飲料	自動販売機あり

※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	那珂川町長 ○○ ○○
応募者所属・氏名	健康福祉課健康増進係 ○○ ○○
電話番号	0287-92-1119
E-mail	<a href="mailto:zoushin@town.tochigi-nakagawa.lg.jp">zoushin@town.tochigi-nakagawa.lg.jp</a>