

クールオアシス（かみかわ涼み処）申請書

熱中症対策の一環として、神川町が推進する以下の事業に協力します。

1. 申込者（非公開情報）

事業所名			
所在地			
役職・代表者名			
担当者情報	所属部課		
	役職名・氏名		
	連絡先	電話	e-mail

2. 施設情報（公開情報）

施設(事業所)名	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ							
所在地	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ							
電話番号	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ							
クールオアシス (かみかわ涼み処) 利用可能日時 ※実施期間は令和8年6月1日 から9月30日が目安	曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日
	時間	時 分から		時 分まで				
	その他	<input type="checkbox"/> 臨時休業あり			<input type="checkbox"/> 祝日休み			
	その他：							
開放場所								
受け入れ可能人数	人	椅子 席			ソファ 席			
椅子の席数		その他：						
施設 Web ページの URL(ある場合)								

3. 確認事項

開放場所の冷房設備の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
のぼり旗、ステッカー、ポスター等の掲示可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
のぼり旗掲示用のポール、スタンドの要否	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 否
開放場所での飲食の可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
店舗名等を県や町のホームページに掲載することについて	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
その他 連絡事項等があれば 記入してください		

(記入例)

クールオアシス（かみかわ涼み処）申請書

熱中症対策の一環として、神川町が推進する以下の事業に協力します。

1. 申込者（非公開情報）

事業所名	神川町役場		
所在地	〒 367-0292 神川町植竹 909		
役職・代表者名	神川町長 ○○		
担当者情報	所属部課	保険健康課保健センター	
	役職名・氏名	○○○	
	連絡先	電話 0495-77-2111	e-mail ~~~~~@~~~

2. 施設情報（公開情報）

施設(事業所)名	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ	神川町保健センター						
所在地	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ	〒 367-0246 神川町関口 90						
電話番号	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ	0495-77-4041						
クールオアシス (かみかわ涼み処) 利用可能日時 ※実施期間は令和8年6月1日 から9月30日が目安	曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日
	時間	8時 30分から 17時 15分まで						
	その他	<input type="checkbox"/> 臨時休業あり		<input checked="" type="checkbox"/> 祝日休み				
	その他	その他：(例) 第2火曜日を除く						
開放場所	入って左の待合スペース							
受け入れ可能人数	10人	椅子 10席			ソファ 席			
椅子の席数		その他：						
施設WebページのURL(ある場合)	https://~~~~							

3. 確認事項

開放場所の冷房設備の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
のぼり旗、ステッカー、ポスター等の掲示可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
のぼり旗掲示用のポール、スタンドの要否	<input checked="" type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 否
開放場所での飲食の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
店舗名等を県や町のホームページに掲載することについて	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
その他 連絡事項等があれば 記入してください		