

小鹿野町クーリングシェルター応募申込書

(1)	施設・店舗等名称	
(2)	施設・店舗等住所	
(3)	クーリングシェルター供用部分 ※図面による提出可	
(4)	クーリングシェルター開放可能日時	
(5)	受入可能人数	
(6)	施設管理者	

上記のとおり申込します。

令和 年 月 日

小鹿野町長様

住所  
申請者  
氏名

提出先 小鹿野町 保健課  
住 所 〒368-0105 埼玉県秩父郡小鹿野町小鹿野300  
TEL 0494-75-0135  
FAX 0494-75-4710  
E-mail [hokenka@town.ogano.lg.jp](mailto:hokenka@town.ogano.lg.jp)