上天草市涼み処応募申込書

送付先　　上天草市健康づくり推進課　行

　　　　　　ＦＡＸ：０９６９－５６－３３０７

　　　　　　Ｅ-Ｍail：[kenkou@city.kamiamakusa.lg.jp](mailto:kenkou@city.kamiamakusa.lg.jp)

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 施設の名称 |  |
| 1. 施設の住所 | 〒  上天草市 |
| 1. 電話番号 |  |
| 1. 休館日 |  |
| 1. その他特記事項 | |
| 1. ご連絡先   事業者名  ご担当者名  ご担当部署等  ご担当者連絡先　電話　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  　　　　　　　　Ｅ-Ｍail | |

※①～②については、上天草市ホームページ等で公表させていただきます。

※可能な範囲で、市が用意したポスター等の掲示にご協力賜りますようお願いいたします。

※変更・廃止する場合は、上天草市健康づくり推進課（0969-28-3356）までご連絡ください。