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

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。