

提出先：港南区社会福祉協議会 山川宛

FAX 045-846-4117 mail info@kounan-shakyo.jp

『まちの給水所』実施連絡票

熱中症対策の一環として実施する『まちの給水所』事業に、協力します。

【申込者】

施設・事業所名			
連絡先担当者名			
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

【実施内容】

実施場所	<input type="checkbox"/> 申込者（記載内容）と同じ <input type="checkbox"/> 次の場所で実施 実施場所名： 住 所： 電 話 番 号： FAX 番号：
実施期間	<input type="checkbox"/> 令和3年6月～9月30日 <input type="checkbox"/> 令和3年6月～3月31日（通年）
実施内容 実施方法	<input type="checkbox"/> 飲料水の提供 → <input type="checkbox"/> 常設（ウォーターサーバー、ポット等）で設置 → <input type="checkbox"/> 来訪者の依頼に応じて対応（随時対応） → <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 一時休息所の設置 → <input type="checkbox"/> 施設・事業所のフリースペースを活用 → <input type="checkbox"/> その他（
公表の有無	<input type="checkbox"/> 公表可 → <input type="checkbox"/> 施設・事業所名または実施場所名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 公表不可
ポスター等 送付依頼 ※A4版2種類を 一緒に掲示して 下さい	<input type="checkbox"/> 区社協ホームページよりダウンロードするため必要なし http://www.kounan-shakyo.jp/ ※港南区社協 NEWS に掲載 <input type="checkbox"/> メールでのデータ送付希望 → メールアドレス： <input type="checkbox"/> 郵送での送付希望 → <input type="checkbox"/> 申込者住所宛 <input type="checkbox"/> 実施場所住所宛

