宇土市熱中症対策指定暑熱避難施設募集要項

１．目的

本要項は、気候変動適応法に基づき、熱中症による人の健康に係る被害の発生を防止するために暑さをしのぐ場所として宇土市が指定する民間施設（以下「クーリングシェルター」という。）を募集するために必要な事項を定めるものである。

２．指定基準

次の事項を運用できること。

（１）気候変動適応法及び気候変動適応法施行規則に定めるクーリングシェルターの基準に適合するように適切に維持管理できること。

（２）クーリングシェルターの開放場所や飲料水の購入場所について、難者から問い合わせがあった場合には案内すること。

（３）開放場所において、難者が持参した飲料水の利用を許可すること。

３．運用期間

原則として毎年４月第４水曜日から１０月第４水曜日までのうち各クーリングシェルターにおける通常の営業日及び営業時間とする。初年度については、協定締結の日を運用開始日とする。

※この期間外であっても高温の日には開放を要望する場合がある。

４．応募資格

宇土市内に所在する民間施設で、次の条件を満たすものとする。

（１）２の指定基準を満たすこと。

（２）市と「宇土市指定暑熱避難施設の運用に係る協定書」を締結し、その内容を履行できること。

５．応募期間

応募は随時受け付ける。

６．応募方法

「宇土市熱中症対策指定暑熱避難施設申込書」を宇土市環境交通課にメール又は郵送で提出する。

７．応募先

宇土市市民環境部環境交通課 〒869-0492 熊本県宇土市浦田町51

ＴＥＬ：０９６４-２７-３３１６(直通)　 FAX：０９６４-２２-６０３３

E-mail：kankyou01@city.uto.lg.jp

８．その他

（１）気候変動適応法第２１条第４項の規定により市町村がクーリングシェルターを指定したときは、クーリングシェルターの名称等を公表することとされているため、市のホームページ等において公表する。

（２）公序良俗に反する、取組の趣旨に適さない等、市が不適当と認める場合は、クーリングシェルターに指定されない場合がある。

（３）冷房設備の電気代等、クーリングシェルターの開放に必要な経費は、各施設の負担とする。

（４）クーリングシェルターの利用者が施設に損害を与えた場合であっても、市は損害賠償の責任は負わない。

**宇土市熱中症対策指定暑熱避難施設申込書**

　宇土市市民環境部　環境交通課　様

令和　　年　　月　　日

１．申込者〈非公開情報〉

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

２．施設情報〈公開情報〉

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 開放可能曜日及び時間 | 曜日 |  |
| 時間 |  |
| 特記事項 |  |
| 受入可能人数 | 　　　　人 |
| 休憩場所の概要 |  |
| 施設管理責任者　※ | 役職名：　　　　　　　　氏名： |

　　　　※　…　非公表

３．確認事項　　該当に〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 冷房設備の有無 | 有　　　無 |
| 熱中症特別警戒情報が発表された場合の開放の可否 | 可　　　否 |
| 熱中症特別警戒情報が発表されていない場合での開放の可否（実施期間中）　　※ | 可　　　否 |
| 水分補給の可否　　※ | 可　　　否 |
| 飲料自動販売機設置の有無　　※ | 有　　　無 |
| 飲料水等の販売の有無　　※ | 有　　　無 |
| 冷水機、ウォーターサーバー等設置の有無　　※有の場合、利用の可否 | 有　　　無可　　　否 |

※　…　必須条件ではありません

４．添付書類　　見取り図

**宇土市熱中症対策指定暑熱避難施設申込書**

記入例

　宇土市市民環境部　環境交通課　様

令和 〇 年 〇 月 〇 日

１．申込者〈非公開情報〉

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 宇土株式会社 |
| 代表者名 | 代表取締役　宇土　太郎 |
| 担当者所属・氏名 | 総務部　宇土　次郎 |
| 連絡先電話番号 | 0964-22-〇〇〇〇 | FAX番号 | 0964-22-〇〇〇〇 |
| 連絡先メールアドレス | Uto-co@uto.co.jp |

２．施設情報〈公開情報〉

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | うとぷらざ |
| 所在地 | 郵便番号 | ８６９－〇〇〇〇 |
| 住所 | 宇土市〇〇町〇〇番地 |
| 電話番号 | 0964-27-〇〇〇〇 |
| 開放可能曜日及び時間 | 曜日 | 日曜日～土曜日 |
| 時間 | 午前10時　～　午後8時 |
| 特記事項 |  |
| 受入可能人数 | 　　50　　人 |
| 休憩場所の概要 | センターコートに長椅子を設置しているため、熱中症特別警戒情報の発表時に開放する。 |
| 施設管理責任者　※ | 役職名：　店長　　　　　　氏名：　宇土　花子 |

　　　　※　…　非公表

３．確認事項　　該当に〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 冷房設備の有無 | 有　　　無 |
| 熱中症特別警戒情報が発表された場合の開放の可否 | 可　　　否 |
| 熱中症特別警戒情報が発表されていない場合での開放の可否（実施期間中）　　※ | 可　　　否 |
| 水分補給の可否　　※ | 可　　　否 |
| 飲料自動販売機設置の有無　　※ | 有　　　無 |
| 飲料水等の販売の有無　　※ | 有　　　無 |
| 冷水機、ウォーターサーバー等設置の有無　　※有の場合、利用の可否 | 有　　　無可　　　否 |

※　…　必須条件ではありません

４．添付書類　　見取り図