（第１号様式）

年　　月　　日

**北九州市熱中症対策普及啓発協力団体　登録申込書**

北九州市長　様

　「北九州市熱中症対策普及啓発協力団体」として登録を受けたいので、下記のとおり申し込みます。また、登録後、申込内容が変更になった場合は速やかに届け出ること、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体名** |  | | |
| **（フリガナ）**  **代表者氏名** | フリガナ | | |
| 男 ・ 女 | | |
| **代表者生年月日** |  | | |
| **北九州市ホームページへの掲載** | 可 | | 不可 |
| **連絡先** | 担当者名 |  | |
| メール  アドレス |  | |
| 電話番号 |  | |
| **おもな取り組み項目**  （複数記載可能） | * 熱中症予防啓発チラシの配布 * 日頃の活動時に熱中症予防の声かけを実施 * 熱中症に関するイベントの実施 * その他   （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |