【宛先】甲府市役所 健康政策課 健康生きがい係

郵送：〒400-0858　甲府市相生2-17-1

　　　　　　　　　　　　　健康支援センター内

FAX：055-227-5294

Eメール：kenkouss@city.kofu.lg.jp

**こうふクールシェアスポット　登録申込書**

申請日　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 申込者情報（申込内容の確認等を行う場合の連絡先をご記入ください。非公開です。） |
|  |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| Eメール |  |
| 施設・店舗等情報（甲府市ホームページ等で一部公開します。） |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| URL |  |
| 営業時間（開館時間） |  |
| 休業日（休館日） |  |
| シェアできる場所の説明 |  |

※今回ご登録いただきますと、来年度以降は申し出がない限り自動更新となります。