

令和8年度「涼み処」同意書 兼 登録申請書

年 月 日

足立区長

団体名又は
事業所名 _____

代表者名 _____ (※)

(※) 代表者が手書きしない場合は、記名押印してください

代表者又は
事業所住所 〒 _____

電話番号 _____

連絡の窓口となる方が、代表者と異なる場合は以下にご記入ください。

連絡先氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

電話番号 _____

以下の事項に同意のうえ、登録の申請をいたします。

1 区民への周知について

涼み処マップへの掲載や足立区ホームページへの掲載等、涼み処の周知に協力します。

また、涼み処にて、区から提供される「涼み処の旗」「旗竿」を使用し、のぼり旗の掲出に協力します。なお、掲出に必要な台座等は自前で調達いたします。

2 連絡・報告の義務

施設利用者の体調の異変に気づいた時や相談を受けた際には、応急救護を行うとともに、必要により119番へ連絡し、急病人の救命に最善を尽くします。

なお、涼み処で発生した利用者とのトラブルは、自己で責任を負い、区役所に対して一切の損害を請求しません。

3 政治・宗教・販売行為等の禁止

涼み処を通して、特定政党の候補者への投票依頼、宗教入信の勧誘、売買を目的とした営業活動等を行いません。

4 変更の連絡の義務

団体名、代表者、連絡先等に変更があった場合は、区へ速やかに変更内容の連絡を行います。

以下の設問にご回答願います。

⊗所属する団体 (該当する内容を選択)	
<input type="checkbox"/> 町会・自治会	<input type="checkbox"/> 医療関係【業種：】
<input type="checkbox"/> マンション管理組合	<input type="checkbox"/> 介護関係【業種：】
<input type="checkbox"/> 商店／企業 【事業内容：】	】
<input type="checkbox"/> その他 【活動内容：】	】
⊗涼み処の所在地および可能な支援 (複数回答可)	
注)「涼み処」は、冷房設備が必要となります。	
所在地：	
以下に該当する項目があった場合はご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 着席スペースの提供が可能 (定員 名)	
<input type="checkbox"/> ウォーターサーバー等の無償での水分提供が可能	
⊗涼み処の収容可能人数	
⊗区ホームページにおける涼み処マップのほか、区民への周知を目的として、その他の媒体で涼み処を紹介する場合があります。	
今回の申請により、涼み処の場所を提供していただいたことを紹介してもよいですか。	
<input type="checkbox"/> 紹介してもよい	<input type="checkbox"/> 紹介しないでほしい

涼み処の旗の掲出期間は、6月～9月でお願いしており、掲出期間後も涼み処の設置を辞退される時まで、各自で保管をお願いします。

なお、翌年度以降の涼み処の設置については、改めてご連絡いたします。

※ 区記入欄

承認日	
-----	--

【記入例】

令和8年度「涼み処」同意書 兼 登録申請書

記入日

令和●年●月●日

足立区長

1～4の内容をご確認いただいた上、ご記入ください。

団体名又は
事業所名

涼み処商店

代表者名 ○○ ○○ (※)

(※) 代表者が手書きしない場合は、記名押印してください

代表者又は

事業所住所 〒120-8510 足立区中央本町1-17-1

電話番号

03-3880-5111

連絡の窓口となる方が、代表者と異なる場合は以下にご記入ください。

連絡先氏名

△△ △△

連絡先住所

〒121-XXXX 足立区梅島X-X-X

電話番号

080-XXXX-XXXX

以下の事項に同意のうえ、登録の申請をいたします。

1 区民への周知について

涼み処マップへの掲載や足立区ホームページへの掲載等、涼み処の周知に協力します。

また、涼み処にて、区から提供される「涼み処の旗」「旗竿」を使用し、のぼり旗の掲出に協力します。なお、掲出に必要な台座等は自前で調達いたします。

2 連絡・報告の義務

施設利用者の体調の異変に気付いた時や相談を受けた際には、応急救護を行うとともに、必要により119番へ連絡し、急病人の救命に最善を尽くします。

なお、涼み処で発生した利用者とのトラブルは、自己で責任を負い、区に対して一切の損害を請求しません。

3 政治・宗教・販売行為等の禁止

涼み処を通して、特定政党の候補者への投票依頼、宗教入信の勧誘、売買を目的とした営業活動等を行いません。

4 変更の連絡の義務

団体名、代表者、連絡先等に変更があった場合は、区へ速やかに変更内容の連絡を行います。

以下の設問にご回答願います。

⊗所属する団体（該当する内容を選択）	
<input type="checkbox"/> 町会・自治会	<input type="checkbox"/> 医療関係【業種： 薬局 】
<input type="checkbox"/> マンション管理組合	<input type="checkbox"/> 介護関係【業種： 有料老人ホーム 】
<input checked="" type="checkbox"/> 商店／企業	【事業内容： 事務用品店 】
<input type="checkbox"/> その他	【活動内容：】
⊗涼み処の所在地および可能な支援（複数回答可）	
注）「涼み処」は、冷房設備が必要となります。	
所在地： 足立区中央本町 1-17-1	
以下に該当する項目があった場合にご記入ください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 着席スペースの提供が可能（定員 5 名）	
<input type="checkbox"/> ウォーターサーバー等の無償での水分提供が可能	
⊗涼み処の収容可能人数	
5人	
⊗区ホームページにおける涼み処マップのほか、区民への周知を目的として、その他の媒体で涼み処を紹介する場合があります。	
今回の申請により、涼み処の場所を提供していただいたことを紹介してもよいですか。	
なお、翌年度以降の涼み処の設置については、改めてご連絡させていただきます。	
<input checked="" type="checkbox"/> 紹介してもよい	<input type="checkbox"/> 紹介しないでほしい

涼み処の旗の掲出期間は、6月～9月でお願いしており、掲出期間後も涼み処の設置を辞退される時まで、各自で保管をお願いします。

なお、翌年度以降の涼み処の設置については、改めてご連絡いたします。

※ 区記入欄

承認日	
-----	--