

平成１９年度 天文学校「変光星の光度曲線を調べる」参加申込書

申込受付期間 １１月１日(木)～１５日(木) 最終日消印有効

申込書送り先 FAX: 0279-70-5544

郵便: 〒377-0702 群馬県吾妻郡高山村中山 6860-86 県立ぐんま天文台

(申込みは FAX または郵送でお願いします。電子媒体での受付は行いません)

ふりがな	
氏 名	
連絡先	(〒 -) 都道府県 区市町村
	電 話 : () -
	F A X : () -
	電子メール : @
	当日の電話連絡先 () -

当日の進め方を決める参考資料とするために、以下の質問にお答えください。該当する項目の□にチェック(✓)を入れてください。(回答の内容は参加可否の選考には無関係です)

コンピュータの使用経験	☐ 使ったことがある(使っている) OSは? ☐ Windows ☐ Linux ☐ Mac OS X ☐ その他() ☐ 使ったことはない
望遠鏡の使用経験	☐ 使ったことがある 経験度は? ☐ 設置した(組立て、バランス調整など) ☐ 天体に向けた ☐ 使ったことはない
天体撮像(撮影)	☐ 撮ったことがある 撮影機材は? ☐ デジタル一眼レフカメラ ☐ 冷却CCDカメラ ☐ その他() ☐ 撮ったことはない
画像形式の知識	目にしたことがある画像ファイルの形式は? ☐ bmp ☐ fits ☐ gif ☐ jpeg ☐ tiff ☐ その他()
天体画像の処理経験	☐ (カラー、モノクロを問わず)色調、濃淡などを調整したことがある ☐ フィルターを使って撮った画像をカラー合成したことがある ☐ 一次処理(ダーク処理、フラット処理など)をしたことがある