

# 平成 26 年度天文学校「誕生したての星の変光」

## 参加申込書

申込受付期間 2014 年 12 月 17 日(水)～12 月 26 日(金) (必着)

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

E-mail: gao あつと astron.pref.gunma.jp (あつとを@にかえる)

ふりがな			
氏 名			
65cm 資格証番号(あれば)			
連絡先	(〒	-	)
	都道		区市
	府県		町村
	当日連絡先 :	( )	-
FAX :	( )	-	
電子メール :		@	

注： 電子メールは参加者どうしの連絡で利用されてもよいものをご記入ください。

当日の進め方の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)

参加回数	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3～5回 <input type="checkbox"/> 5回以上
計算機の 使用経験	<input type="checkbox"/> 使ったことがある(使っている) OSは? <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> Mac OS X <input type="checkbox"/> 使ったことはない
計算機携帯の可否	<input type="checkbox"/> 天文台に持参できる <input type="checkbox"/> 持参できない
インターネット	<input type="checkbox"/> 接続できる <input type="checkbox"/> 接続できるが大量データは受信しにくい <input type="checkbox"/> 接続できない
望遠鏡の 使用経験	<input type="checkbox"/> 使ったことがある 経験度は? <input type="checkbox"/> 設置した(組立て、バランス調整など) <input type="checkbox"/> 天体に向けた <input type="checkbox"/> 使ったことはない
天体観測の経験	<input type="checkbox"/> 撮影(撮像)したことがある 利用機器 <input type="checkbox"/> デジタル一眼レフカメラ <input type="checkbox"/> 冷却CCDカメラ <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 観測したことはない
画像処理の経験	利用したことがある画像処理ソフトは? <input type="checkbox"/> makali <input type="checkbox"/> IRAF <input type="checkbox"/> IDL <input type="checkbox"/> その他( )
天体画像の 処理経験	<input type="checkbox"/> (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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 星の明るさを測ったことがある