

令和3年度天文学校・広がるCMOSカメラ利用と天体撮像 参加申込書

申込受付期間 2021年4月15日(木) (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: taiken あつと astron.pref.gunma.jp (あつとを@にかえる)

ふりがな		年齢
氏名		才台
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。

該当する項目の□にチェック(✓)を入れてください。当日の進め方の参考だけの目的です。

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 使用状況	<input type="checkbox"/> 使ったことがある(使っている) ご利用のOS <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> Mac OS X
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
天文基礎知識	一通り理解しているものをチェックしてください <input type="checkbox"/> 等級 <input type="checkbox"/> 赤経 <input type="checkbox"/> NGC <input type="checkbox"/> 惑星状星雲 <input type="checkbox"/> S/N比 観測立案講座受講日 年 月 日 (受講者の場合)
観測装置利用経験	<input type="checkbox"/> 撮影(撮像)したことがある 利用機器 <input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> CMOS <input type="checkbox"/> 冷却CCD <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? makalli <input type="checkbox"/> ステライメージ <input type="checkbox"/> IRAF <input type="checkbox"/> その他()
	<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
天文学校を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知人紹介 <input type="checkbox"/> その他()