

移動式／観察用望遠鏡占有利用仮受付票

申込日 平成 年 月 日

利用希望日 平成 年 月 日 () の晩

月 日 () の晩 (2 晩連続利用の場合のみ記入)

(30 時制で 22 時から 30 時までを「晩」とします。30 時より早く利用を終える場合は備考欄に終了時刻を記入してください。)
 (自家用車で天文台に上がることができる時間帯は 21 時 30 分から 22 時までです。)

氏名 (団体名)	団体名の場合は、代表者名も併記してください。		利用人員 名 (最大 5 名)	
	資格証番号：			
連絡先	住所	郵便番号 (-)		
		当日の連絡用 TEL (- -)		
	TEL	- -	FAX	- -
	E-mail	@		
利用形態 (該当する□にチェックを入れる)	<input type="checkbox"/> 観望 <input type="checkbox"/> CCD 観測 <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> その他 (機材持込等) ()			
利用目的	利用 (観測) の目的を、詳しく記入してください。			
利用機材 (該当する□にチェックを入れる)	<input type="checkbox"/> 望遠鏡スペース (区画番号： 番) <input type="checkbox"/> 持込み望遠鏡 (台数： 台) <input type="checkbox"/> 移動式望遠鏡： <input type="checkbox"/> 10cm 屈折 <input type="checkbox"/> 20cm 反射 <input type="checkbox"/> 観察用望遠鏡： <input type="checkbox"/> 1号機 <input type="checkbox"/> 2号機 <input type="checkbox"/> 3号機 <input type="checkbox"/> 4号機 <input type="checkbox"/> 5号機 <input type="checkbox"/> 6号機 <input type="checkbox"/> カメラボディ： <input type="checkbox"/> ニコン FM2 <input type="checkbox"/> ペンタックス 67, 67 II <input type="checkbox"/> アストロカメラ <input type="checkbox"/> 持込み (機種： 希望マウント：) <input type="checkbox"/> カメラレンズ (機種 (お問い合わせください)：) <input type="checkbox"/> 自由雲台 <input type="checkbox"/> CCD カメラ： <input type="checkbox"/> BT-211E (フィルターターレット付) <input type="checkbox"/> BT-11C (カラー)			
観測天体	観測天体の赤経赤緯、等級、観測に必要な時間等の詳細を記述してください。別紙 (A4 紙) でも可です。			
備考	事前に必要な観測準備等があれば記入してください。			

<お問い合わせ・申込み先>

群馬県立ぐんま天文台

〒377-0702 群馬県吾妻郡高山村中山 6860-86

TEL: 0279-70-5300

FAX: 0279-70-5544

天文台記入欄

受付	承認	承認申請書 発 送 日