

# 平成18年度県立ぐんま天文台望遠鏡使用資格取得講習会

## 参加申込書

申込日 平成 年 月 日

参加希望回 第 回

ふりがな			
氏名			
性別	男・女	年齢	歳(申込時)
自宅	住所	(〒 - ) 都道 市区 府県 町村	
	電話番号	( )	
	FAX番号	( )	
	e-mail アドレス	@	
連絡先 <small>(自宅の場合は住所欄に「同上」とご記入ください)</small>	住所	(〒 - ) 都道 市区 府県 町村	
		<small>(自宅以外の場合、勤務先・所属部課等明記)</small>	
	電話番号	( )	
	FAX番号	( )	
	e-mail アドレス	@	
取得希望資格 <small>( にチェック"レ"を入れてください)</small>	観察用望遠鏡使用資格 a (観察 a) のみ (第4回は実施しません。) 観察用望遠鏡使用資格 b (観察 b) のみ (各回実施します。) 観察用望遠鏡使用資格 c (観察 c) のみ (第1回は実施しません。) 観察 b と観察 c (第1回は実施しません。二日間の参加となります。) 65cm 望遠鏡使用資格 b, c (65bc) (第1回, 第2回は実施しません。)		
取得済資格の登録ID	観察用 65cm		

< 注意事項 >

- 1 夕食・宿泊場所・交通手段は各自ご用意ください。
- 2 夜間の実習になりますので、赤いセロファンなどで覆った懐中電灯をご用意ください。
- 3 動きやすい服装と靴をご用意ください。夜間は外気温が下がりますので服装には特にご注意ください。

< お問い合わせ・申込み先 >

群馬県立ぐんま天文台 望遠鏡使用資格取得講習会係  
〒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	可否通知
	可・否