

平成19年度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 (月 日)

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	@	
連絡先 (自宅の場合は住所欄に「同上」とご記入ください)	住所	(〒 -) 都道 市区 府県 町村	
		(自宅以外の場合、勤務先・所属部課等明記)	
	電話番号	()	
	FAX番号	()	
	e-mail	@	
取得希望資格 (□にチェック“レ”)を入れてください)	<input type="checkbox"/> 観察用望遠鏡使用資格 a (観察 a) 【第1回と第3回に実施します】 <input type="checkbox"/> 観察用望遠鏡使用資格 b, c (観察 b c) 【各回実施します】 <input type="checkbox"/> 観察 b のみ希望 【観察 c が不要の場合のみチェックしてください】 <input type="checkbox"/> 65cm 望遠鏡使用資格 b, c (65bc) 【第2回と第4回に実施します】 <input type="checkbox"/> 65b のみ希望 【65c が不要の場合のみチェックしてください】		
一眼レフカメラ	<input type="checkbox"/> 持参する (機種:) <input type="checkbox"/> 持参しない		
占有利用	講習翌日(日曜日)の占有利用を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
取得済資格の登録ID	観察用 ----- 65cm		

<注意事項>

- 夕食・宿泊場所・交通手段は各自ご用意ください。
- 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。
- 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