

平成25年度ぐんま天文台望遠鏡講習会 参加申込書

申込日 平成 年 月 日

参加希望回： 第1回 ・ 第2回 (□にチェック“✓”)を入れてください)

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	()	
取得希望資格	<input type="checkbox"/> 望遠鏡使用資格A (資格A) 【資格Bと同時に取得できません】 <input type="checkbox"/> 望遠鏡使用資格B (資格B) 【資格Aと同時に取得できません】 (□にチェック“✓”)を入れてください		
	一眼レフカメラ	<input type="checkbox"/> 持参する (機種：) <input type="checkbox"/> 持参しない (□にチェック“✓”)を入れてください	
取得済資格の登録ID			

<注意事項>

- 1 資格取得や望遠鏡の一般的な使い方の習得が目的で、実際に利用する予定のない方は、参加をご遠慮ください。
- 2 夕食・宿泊場所・交通手段は各自ご用意ください。
- 3 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。
- 4 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。

天文台記入欄

受付	可否通知
	可・否

<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