

**群馬県立ぐんま天文台 ユーザーズミーティング
参 加 申 込 書**

申込日 平成 年 月 日

参加希望日 平成 年 月 日 (第 回)

ふりがな			
氏 名			
性 別	男 ・ 女		
年 齢	歳 (申込時)		
自 宅	住 所	(〒 -) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 都道 府県 市区 町村 </div>	
	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	(〒 -) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 都道 府県 市区 町村 </div>	
	電話番号	()	
	FAX 番号	()	
	e-mail アドレス	@	
取得済資格 の承認番号	観察用		
	65cm		

< 注意事項 >

- 1 夕食・交通手段は各自用意してください。
- 2 筆記用具をご用意下さい。

< お問い合わせ・申込み先 >

群馬県立ぐんま天文台 ユーザーズミーティング係
〒377-0702 群馬県吾妻郡高山村中山 6860-86
TEL: 0279-70-5300 FAX: 0279-70-5544