平成１９年度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

参加希望回　第　　回（　　月　　日）

ふりがな		
氏　　名		
自　宅	住　　所	（〒　　－　　） 都道府県　　市区町村
	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	（〒　　－　　） 都道府県　　市区町村 （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	@
登録 ID	観察用	
	65cm	

＜注意事項＞
1 夕食・宿泊場所・交通手段は各自用意してください。
2 筆記用具をご用意ください。

天文台記入欄

受付

＜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