団 体 利 用 受 付 票

申込日　平成　　年　　月　　日（　　）

（太枠線内のみ記入してください）

利用予定日	平成　　年　　月　　日（　　）				時　　分 ～　　時　　分 時　　分 ～　　時　　分 （本館到着から出発までの時間。昼間または夜間のみの場合は上段に記入してください）			
団　体　名						利用人数	名	
利用者内訳	一　般	大学生	高校生	中学生	小学生	幼　児	障害者	介護者
利 用 種 別	（下欄の該当する□にチェック（レ）を入れてください） ・施設見学（昼間）　□自由見学 □案内付見学（平日のみ） □その他（　　） ・天体観望（夜間）　□自由観望（土曜日・日曜日・祝日など） □案内付観望（平日のみ） □その他（　　）							
天候不良の場合	（下欄の□のいずれかにチェック（レ）を入れてください） 降雨・降雪・高湿度・曇天のため、太陽投影または天体観望ができない場合は □来館する（施設見学を行う） □来館しない（利用中止）							
連　絡　先	〒　　－ 都道府県　　市区町村 氏名 電話　　（　　）　　ＦＡＸ　　（　　） 当日の連絡先：　電話　　（　　）							
要望事項等	（疾患・障害等により歩行が困難なため駐車場への送迎が必要な場合は、人数を記入）							

（連絡先）　県立ぐんま天文台　　〒377-0702　群馬県吾妻郡高山村中山 6860-86
電話　0279-70-5300　　FAX　0279-70-5544

（下欄には記入しないでください）

減　　免	無　・　有（　　）	証明書送付：　月　日			
備　　考		証明書受取：　月　日			
		受付		承認	