

# 65cm 望遠鏡観測利用申込書

申込日 平成 年 月 日

第1希望日 平成 年 月 日 ( )

第2希望日 平成 年 月 日 ( ) (終了時刻は 22:00)

|   |   |            |   |      |     |
|---|---|------------|---|------|-----|
| 氏名<br>(団体名)                             | 団体名の場合は、代表者名も併記してください。  |            |   | 利用人員 | 名   |
|   | 資格証番号：  |            |   |      |     |
| 連絡先                                     | 住所  | 郵便番号 ( - ) |   |      |     |
|   | 当日 TEL  | -          | - | FAX  | - - |
|   | E-mail  | @          |   |      |     |
| 利用形態<br><small>(該当する□にチェックを入れる)</small> | <input type="checkbox"/> 観望 (ワンダーアイ)<br><input type="checkbox"/> CCD 観測 ( <input type="checkbox"/> U-6, <input type="checkbox"/> 持込 機種名： )<br><input type="checkbox"/> デジカメ (機種名： )<br><input type="checkbox"/> その他 (機材持込等) ( ) |            |   |      |     |
| 利用内容                                    | 利用 (観測) の目的と期待される成果について、記入してください。観察望遠鏡では不十分な理由も具体的に記入してください。  |            |   |      |     |
| 合同の可否                                   | 他のグループとの合同利用 (観測) は可能ですか？ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可  |            |   |      |     |
| 観測天体                                    | 観測天体、等級、各天体観測に必要な時間、利用するフィルター等を記述してください。別紙 (A4紙) でも可です。なお、観望利用で合同利用不可の場合は10天体以上が必要です。   |            |   |      |     |
| 過去の利用                                   | 過去の65cm望遠鏡利用回数と晴天状況、得られた成果について記入してください。別紙 (A4紙) でも可です。  |            |   |      |     |
| 備考                                      | 事前に必要な観測準備等があれば記入してください。  |            |   |      |     |

<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

天文台記入欄

| 受付 | 承認 | 承認申請書<br>発送日 |
|----|----|--------------|
|    |    |              |