

平成22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 回 (月 日)

ふりがな			
氏 名			
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳 (申込時)
自 宅	住 所	(千 ー) 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	(千 ー) 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	()	
	e-mail	@	
取得希望資格	☐ 望遠鏡使用資格 A (資格 A) 【第2回と第4回に実施します】 ☐ 望遠鏡使用資格 B (資格 B) 【第1回と第3回に実施します】 (□にチェック“レ”)を入れてください		
一眼レフカメラ	☐ 持参する (機種:) ☐ 持参しない		
取得済資格の登録 ID			

<注意事項>

- 夕食・宿泊場所・交通手段は各自ご用意ください。
- 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。
- 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。

<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

天文台記入欄

受 付	可否通知
	可・否