**平成２９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 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 | （〒 － ） 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 |  　　　＠ |
| 登録ID |  |
|  |

　※第１回参加希望の方は、どちらかの□にチェック（✓）を入れてください。

　　　　望遠鏡使用資格取得講習会の見学（オブザーバー参加）を希望　□する　□しない

＜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。

天文台記入欄

受付

 2 筆記用具をご用意ください。

＜お問い合わせ・申込み先＞

 群馬県立ぐんま天文台

 〒377-0702 群馬県吾妻郡高山村中山6860-86

 TEL: 0279-70-5300 FAX: 0279-70-5544