**出張観察会申込書**

平成　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人

イーハトーブ宇宙実践センター

星空ナビゲータ「ホシミネスカ（ᚺᛟᛋᛁᛗᛁᚾᛖᛋᚲᚨ）」　宛

団体名

住 所　〒　　－

代表者（依頼者）氏名

電話（携帯）

E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 集会名称 | |  |
| 開催日時 | | 平成　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分　～　　時　　分 |
| 開催場所名称 | |  |
|  | 住所 |  |
| TEL |  |
| 参加人数  （それぞれの人数  をご記入下さい） | | 小学生　　　　　名（予定）、　中学生　　　　　名（予定）  高校生　　　　　名（予定）、　大学生　　　　　名（予定）  一般　　　　　　名（予定）、　高齢者　　　　　名（予定） |
| 開催目的 | |  |
| 要望事項  (講演・雨天時等) | |  |
| 備考 | |  |

出張観察会を、次の通り申し込みます。

　※下記に注意事項を記載しておりますので、ご確認とご署名をお願いします。

1. 暗い中での観察会になりますので、参加者へ注意喚起し安全を確保願います。

万が一の事故等につきましては責任を負いかねます。

1. 望遠鏡は精密機械ですので、参加者による操作はできません。
2. 天候により星空が観察できない場合もございます。中止の判断は依頼者で判断しご連絡願います。

私は記載内容を確認し同意します。

　　ご署名

奥州宇宙遊学館　FAX番号：0197(47)6201