**秋の天体観測会～しあわせの森天文台～　申込書**

提出日：　　月　　　日

開催日：令和６年１０月１２日（土）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| E-mail  アドレス |  | | | |
| 希望時間  いずれかに☑ | □　１部 １８：００～  □　３部 １９：２０～ | □　２部 １８：４０～ | | |
| 参加人数 | 人 | | | |

グループで申込みを希望される場合は、参加者全員の氏名・年齢を記入してください。

（※代表者以外の氏名・年齢）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |
|  |  | 年齢 | 歳 |