

「HOSHINAJO星宙撮影会」参加申込書

ふりがな		年齢	性別
氏名		満 歳	男 ・ 女
住所	〒		
TEL			
FAX			
E-mail			
連絡先			
参加日	<input type="checkbox"/> 第1回 9月23日 (土)	<input type="checkbox"/> 指導付クラス	<input type="checkbox"/> 撮影クラス
	<input type="checkbox"/> 第2回10月21日 (土)	<input type="checkbox"/> 指導付クラス	<input type="checkbox"/> 撮影クラス
	※どちらか1回又は、両日申し込みも可能です。□に✓をご記入ください。		
連絡方法	メール ・ FAX ・ その他() (いずれかを選択)		
※1、2 同伴者・保護者	氏名	Ⓜ	
	連絡先		

※1 中学生が参加の場合は責任をとれる成人の同伴者が必要です。

同伴者の氏名と連絡先をご記入ください。

※2 高校生が参加の場合は保護者の同意が必要です。保護者の氏名と連絡先をご記入ください。

星の撮影経験と参加を希望した理由等をお書きください。

撮影経験	・ カメラ歴	年	・ 星の撮影歴	年	・ 初心者

お申込に当たり下記の内容に、ご同意いただけますでしょうか？
ご確認頂けましたら、□内に✓をご記入ください。

- web上での注意事項について、理解の上同意します。
- webにあった条件にて取得されたデータの一部を提供します。
- 防寒・安全対策は各自で責任をもって実施します。
- 悪天候により星宙を撮影出来ない場合があります。
- 参加に当たり開催中は係員の指示に従います。

申込〆切	第1回	9月19日 (火) 必着
	第2回	10月17日 (火) 必着

申込問合せ 会津高原星宙プロジェクト推進協議会
 (事務局：会津高原リゾート(株)内)
 TEL : 0241-78-3055
 FAX : 0241-78-2681
 E-mail : info@hoshinajo.jp
 担当 : 星 さおり・佐藤 政和