星空宅配便　申し込み用紙

団体名/個人名	
連絡先	代表者 連絡先
希望日／時間	年　月　日　曜日 午後　：　～　午後　：
開催場所	
対象者／人数	
希望内容 ※特に希望がない場合は、おまかせでお願いします。	□おまかせ　※下記の項目を天気、場所、対象者などをふまえてプログラムを組みます。（６０分～１２０分） □天体観測（天体望遠鏡や双眼鏡） □星空ガイド（見える星座や星をサーチライトなどで案内） □星座早見盤の使い方、利用 □プラネタリウム（パソコンのソフトを利用） □星に関するゲーム、クイズ（プレゼントを準備します） □星占い □星に関するＤＶＤ
雨天の場合	□雨プロで実施　□中止 ※スタッフの都合上、延期はできません。
質問事項	
承諾確認	星空宅配便の受け入れ条件に同意します。 サインまたは印　（氏名）　印