

※申込票を送る前に科学館担当者にご連絡ください。

申し込み年月日 平成 年 月 日

かわさき星空ウォッチング 申込票		
団体名 (学校名・学年)		
代表者・氏名		
担当者・氏名		
連絡先電話番号 ()		
連絡先FAX番号 ()		
Mailアドレス @		
参加人数 (見込みで結構です) 子ども 人 ・ 大人 人		
観察会場住所 〒 川崎市 区		
アストロカーの 乗り入れ	可能 ・ 不可 (○をつけてください)	※アストロカーの大きさは、 約全長6.5m・幅2m・高さ3.2m・総重量4.1tです。

開催希望日 (月をまたぐ場合はもう1枚別にご記入下さい)	
第1希望 月 日 ()	※科学館への連絡事項は、こちらにご記入ください。
第2希望 月 日 ()	
第3希望 月 日 ()	

※開催希望日より3か月前の1日(例：9月開催希望の場合は6月1日)までにFAXまたは郵送で科学館へご提出ください。申込みが多数の場合は、抽選となります。科学館FAX番号 044(934)8659

備考 (※かわさき宙と緑の科学館使用欄)