

※申込票を送る前に科学館担当者にご連絡ください。

申込年月日 令和 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）

メールアドレス

@

参加人数（見込み）

_____ 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（○で囲んでください）

※車の全長 6.5m・幅 2m・高さ 3.2m・総重量 4.1 t

可能 ・ 不可

開催希望日（月をまたぐ場合は、もう1枚別にご記入ください）

第1希望

月 日（ ）

第2希望

月 日（ ）

第3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。

※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。申込が多数の場合は、抽選となります。

備考（科学館使用欄）