

活動日程

時		16	17	18	19	20	21	時	6	7	8	9		
1 日目	受付 16:30~17:00	受付	オリエンテーション	夕食	自由時間	星座観察	入浴	就寝	2 日目	起床	朝食	荷物整理	退所点検 諸連絡	解散 9:20頃予定

※星座観察は、当施設の研修指導員と行います。

雨天や曇天の場合は、星座や宇宙の話を中心としたプログラムを実施します。

持ち物 帽子や手袋、コート等の防寒着(必須)、洗面具(ボディソープ・リンスインシャンプーは浴室にあります)、ドライヤー、バスタオル、ハンドタオル、着替え、健康保険証(コピー可)、常備薬 など

コロナ対策 当施設では皆さまの安全を第一に考え「利用のガイドライン」を定め、それをもとに受け入れをしております。1週間前からの健康チェックなど参加者の皆様にもご協力いただくことがございます。「利用のガイドライン」はホームページに掲載しておりますので、お申込みの前にご一読ください。

個人情報・肖像権の取り扱いについて

- 参加に際して頂いた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構(以下「機構」という)が保有する個人情報の適切な管理に関する規程」等に基づき適切に管理し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。
- 事業中に撮影した写真等については、機構の広報等の目的で使用することがあります。ご了承の上お申し込みください。

「信州高遠 星座観察会」申込書 (FAX 用)

※送信後、正しく送信できているかお電話でご確認ください。送受信エラー等で申込みが受付できていない場合は無効となります。

【締め切り：定員に達し次第、または各回の2週間前まで】

記入日 令和 年 月 日

代 表 者	ふりがな				性 別	年 齢
	(生年月日 年 月 日)					
代 表 者 連 絡 先	現住所	〒 —				
	電 話	—	—	FAX	—	—

上記の代表者を除いた参加者名を下記にご記入ください。

ふりがな	性別 ()	ふりがな	性別 ()
氏名		氏名	
(生年月日 年 月 日 年齢)		(生年月日 年 月 日 年齢)	
ふりがな	性別 ()	ふりがな	性別 ()
氏名		氏名	
(生年月日 年 月 日 年齢)		(生年月日 年 月 日 年齢)	

参加を希望する期日の () に○をつけてください。(複数回の参加も可能です)

()	第1回 (11月14日(土)~11月15日(日))	()	第2回 (3月13日(土)~ 3月14日(日))
-----	---------------------------	-----	---------------------------