木曽観測所施設団体見学申込書（兼）承諾書

木曽観測所長 殿
東京大学大学院理学系研究科天文学研究センター木曽観測所の見学を
下記の内容により希望いたします。

見学申込書

年　　月　　日

・団体名（担当者氏名）：
・連絡先住所：
・TEL：　　・FAX：
・希望日程：　　年　　月　　日、　　時　　分 ～　　時　　分
・見学者数：＿＿＿＿＿＿名
・見学希望内容、その他連絡事項：

・緊急時連絡先（※利用者以外）：
　TEL：
・保険（見学中事故等に対して加入されている保険があれば記載してください。）
　保険名：　　保険会社名：
　事故発生時保険会社連絡先（TEL）：

（お申込み方法）
１）本書式を下記にFAXあるいは電子メールで送信してください。
　〒397-0101 長野県木曽郡木曽町三岳10762-30
　東京大学大学院理学系研究科 天文学教育研究センター 木曽観測所
　TEL 0264-52-3360、FAX 0264-52-3361
２）各種行事の一環として見学される場合は、行事内容を把握できる資料を添付してください。

承諾書

年　　月　　日

上記の見学希望内容について（全部、一部）の見学を受け付けました。

木曽観測所 担当（　　）