日本天文学会２００５年春季年会　ジュニアセッション

参　加　承　諾　書

日本天文学会理事長殿

２００５年3月２８日に、東京都日野市の明星大学で開催される、
「日本天文学会２００５年春季年会ジュニアセッション」に参加を申し込みます。

２００５ 年　　月　　日

顧問または保護者署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

［代表者について］
（生徒名でも担当の先生のお名前でも構いません。下記の連絡先にあたる方のお名前です。複数の学校にまたがる場合でも１参加団体につき１名記載で結構です。）

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ふりがな（　　）

郵便番号：〒＿＿＿＿＿＿

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail（もしあれば）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［当日の参加者について］
（当日参加する方全員のお名前、学年、性別、学校名をお知らせください。欄が足りない場合は別紙添付でも可）

氏　　名	学年	性別	学　　校　　名

（注）複数の学校にまたがる参加団体等では、保護者の方の承諾で構いませんが、その場合は複数枚コピーして、参加者全員の承諾をお願いいたします。

（お願い）遠隔地より生徒のみで参加する場合もあるかと思います。今回の学会参加のための旅行中の事故等につきましては、主催者といたしましては責任を負いかねますので、参加者側の責任におきまして安全に参加されますよう、くれぐれもよろしくお願いいたします。