

	管理課	利用受付課	天文担当	受付
可				
不可				

天文館特別観望願

令和 年 月 日

京都府立丹波自然運動公園長 様

代表者住所

団 体 名

代表者氏名

連絡先電話

—

—

携 帯 電 話

—

—

下記のとおり天文の夜間観望を申請します

記

1 観望希望日 年 月 日 曜日

希望時間 午後 時 分～ 時 分まで

2 観望目的

3 観望人数 大人 名

小人 名

4 宿泊の有無 宿泊有り 宿泊無し