

# \_\_\_\_\_

# アワード申請書

年 月 日

一般社団法人日本アマチュア無線連盟会長殿

申請者 コールサイン (准員ナンバー)

(ローマ字)

氏名 (または社団名と代表者名)



住所 〒

連絡先電話 ( )

E-mail

私は、以下のアワードを JARL 制定のアワード規約の規定に基づいて申請します。

|   |   |          |   |
|---|---|----------|---|
| 1 申請するアワードの名称   | <input type="checkbox"/> アワード <input type="checkbox"/> ステッカー  | 希望する特記事項 | ①<br>②<br>③   |
| 2 この欄は、JCC-100・JCG-100・1200MHz-10・2400MHz-10・5600MHz-10・10GHz-10・24GHz-10・47GHz-10・75GHz-10・VU-1000・WARC-1000・WASA-HF-1000・WASA-V・U・SHF-1000・AJA-1000 を超える各アワードを申請する場合に記入します。 |   |          |   |
| 既得のアワードの名称および発行番号   | アワードの名称   | 発行番号     | AJA<br>WASA ステッカー局数                                   |
| 3 この欄は、WACA・HACA・WAGA・HAGA の各アワードを申請する場合に記入します。   |   |          |   |
| 最終交信 (受) 年月日  | 最終交信の都市番号または郡番号   |          | 楯：希望の有無   |
| 年 月 日   |   |          | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 4 JARL 会員・非会員の別   | 5 ①申請手数料 _____ 円・楯代 _____ 円   |          |   |
| <input type="checkbox"/> 会 員<br><input type="checkbox"/> 非会員  | <input type="checkbox"/> 定額小為替<br><input type="checkbox"/> 郵便振替 (通信欄に〇〇アワード申請料と明記してください)<br><input type="checkbox"/> 銀行振込 |          |   |

《QSL カードの誓約欄》 このアワード申請にかかる QSL カードリストに記載されている QSL カードを私 (申請者) が所持しており、かつ、そのリストの内容が QSL カードの記載事項と相違ないことを誓約します。また、本申請にかかるこれらの QSL カードの提出を求められたときには、速やかに提出します。

誓約年月日

コールサイン

申請者氏名 (署名)

年 月 日

\* 申請書送付先: 〒170-8073 東京都豊島区巢鴨 1-14-5 JARL 業務課アワード係

----- 以下、アワードをお送りする際に使いますので、はっきり記入してください。 -----

|    |            |   |
|----|------------|---|
| 宛先 | (〒 _____ ) | 様 |
|----|------------|---|

賞状在中につき折り曲げ厳禁

コールサイン (准員ナンバー)