

アワード申請書

申請日

#

手書用

泉州サバイバルHAMクラブ 殿 (JG3YIP)

申請者	コールサイン	
	(ローマ字)	
	氏名	
	住所 〒	
	アパート名、等	
	連絡先電話	携帯
	E-Mail	

私は、以下のアワードを貴クラブ制定のアワード規約に基づいて申請致します。

申請するアワードの名称	泉州サバイバルコンテスト 開設30周年記念アワード	記載する	①	
			②	
		特記事項	③	
	申請手数料 500 円			備考
	定額小為替			定額小為替以外は、不受理

ログリスト

番号	文字	コールサイン	交信年月日	交信時刻	相手局	当局	周波数帯	電波形式	備考
				(JST)	RST	RST	(KHz)		
1	S								
2	S								
3	C								
4	3								S. でも良い
5	0								Z. でも良い
6	Y								メンバー1局との交信で
7	E								No 4-No 9に代用できる。
8	A								
9	R								
10	A								
11	W								
12	A								
13	R								
14	D								
15									
16	M1								メンバー3局で申請の場合
17	M2								は16-18に記載して下さい。
18	M3								

誓約欄

このアワード申請にかかる、ログリストに記載されて居る内容は、交信の事実と相違無い事を申請者の名誉において誓約致します。(申請者欄の記入で誓約した物とみなす。)

注意事項

- コールサインの使用文字は、ボールペン等で必ず赤丸で囲って下さい。
- 交信年月日は、「2015.11.10」の様に記入して下さい。(注、2015/11/10 の記入方法は不可です。)
- 交信時間は、24時間制で記入して下さい。
- 申請者は、黄色升目部分に必要な事項を記入して下さい。
- 次の事を禁止致します、様式の変更(文字フォント・原稿の色)他のデータ等の貼り付け等。
(改ざんした用紙での申請は不受理扱いと致します、資料の返却に必要な費用は各自で負担して下さい。)