

枚方市市制施行75周年記念アワード申請書

#

年 月 日

枚方アマチュア無線クラブ 殿

申請者 コールサイン _____
 (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、枚方市市制施行75周年記念アワードを、アワード規約の規定に基づいて申請します。

申請するアワードのクラス(該当するクラスに☑マークをつけてください)
 Bronze Class Silver Class Gold Class Platinum Class

希望する特記事項(☑マークをつけてバンド・モードを記入してください)
 バンド _____ MHz E-モード _____

希望するアワードの種類(該当する種類に☑マークをつけてください)
 PDF版を電子メールで送付(無料) 賞状を郵送…手数料 300円(定額小為替)同封

QSOリスト

	コールサイン	年月日	時分(JST)	バンド(MHz)	モード	備考
記念局	8N3H75Y/3					(記念局との交信必須)
メンバー局						
3						(Bronze Class)
6						(Silver Class)
9						(Gold Class)
12						(Platinum Class)
(記入例)	JK3ZIK/3	2022/10/10	13:15	1200	SSB	

<<誓約欄>>

このアワード申請にかかるQSOリストの記載内容が事実と相違ないことを誓約します。

誓約年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 コールサイン _____ 申請者名 _____

以下、アワード(賞状)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。

賞状を郵送 の場合
必ず記入してください

PDF版を電子メール送付
の場合は記入不要です

宛 (〒 _____) _____ 様
 先 _____

 コールサイン _____

賞状在中につき折曲げ厳禁