

#

アワード申請書

年 月 日

(西暦で記入)

殿

(アワード発行者(XXクラブ会長、XX殿)を記入)

申請者

コールサイン(准員ナンバー)

(ローマ字)

氏 名

印

(または社団名と代表者名)

(自筆署名なら
捺印不要)

住 所

連絡先電話

e-mail

私は、以下のアワードをアワード規約に基づいて申請します。

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 ② ③
規定チェック	QSLカード取得 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	QSL所持証明	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
既得のアワードの 名称及び発行番号	アワードの名称	発行番号	AJA/WASAステッカー局数
JARL会員 ・非会員の別 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	同封物	①手数料 ②QSLカードリスト ③QSLカード累計記録表	円 (定額小為替) 枚 枚

- 私は、別紙リストに記載されているQSLカードを所持しており、かつその内容が記載事項と相違ないことを誓います。(QSLを取得するアワードの場合)
- 私は、別紙リストに記載されているQSOを行っており、かつその内容がログと相違ないことを誓います。(QSOのみで取得するアワードの場合)

年 月 日

(西暦で記入)

コールサイン

氏名

(自筆署名)

- 別紙リストに記載されているQSLカードを申請者が所持(QSOのみで申請する場合はログに記載)しており、かつその内容が記載事項に相違ないことを証明します。

年 月 日

コールサイン

氏名

年 月 日

(西暦で記入)

コールサイン

氏名

(自筆署名)

宛
先

様

賞状在中につき折り曲げ厳禁

コールサイン