

#

年 月 日

アワード申請書

ジャパンアワードハンターズグループ 殿

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)

住所 〒

E-Mail

連絡先電話番号

私は、以下のアワードをJAG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	ONE DAY WAJA	希望する①
2 申請手数料	300 円 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振込 <input type="checkbox"/> 定額小為替	特記事項②
3 同封物	QSLカードリスト 1 枚	

《 QSLカードの誓約欄 》

QSLカードの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、かつその内容が記載事項と相違ないことを誓約します。又、要請があれば必要なQSLを提出致します。

誓 約 年 月 日

コールサイン

申請者氏名

年 月 日

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

宛 先	(〒) 様
--------	---------------

コールサイン(准員ナンバー)

賞状在中につき折曲げ厳禁

QSLカードリスト

コールサイン _____

番号	県名	コールサイン	交信年月日	時間	バンド	モード	備考
01	北海道						
02	青森						
03	岩手						
04	秋田						
05	山形						
06	宮城						
07	福島						
08	新潟						
09	長野						
10	東京						
11	神奈川						
12	千葉						
13	埼玉						
14	茨城						
15	栃木						
16	群馬						
17	山梨						
18	静岡						
19	岐阜						
20	愛知						
21	三重						
22	京都						
23	滋賀						
24	奈良						
25	大阪						
26	和歌山						
27	兵庫						
28	富山						
29	福井						
30	石川						
31	岡山						
32	島根						
33	山口						
34	鳥取						
35	広島						
36	香川						
37	徳島						
38	愛媛						
39	高知						
40	福岡						
41	佐賀						
42	長崎						
43	熊本						
44	大分						
45	宮崎						
46	鹿児島						
47	沖縄						

交信が2日間にわたる時は、開始時間と終了時間を記入してください。