QSLカード所持リスト

JARL山梨県支部全市全郡アワード申請用

		コールサイン	交信年月日	交信開始時間	バンド(MHz)	モード	市･郡名	VoIP	備　　考
	1			:				□	
	2			:				□	
	3			:				□	
	4			:				□	
C賞	5			:				□	
	6			:				□	
	7			:				□	
	8			:				□	
	9			:				□	
B賞	10			:				□	
	11			:				□	
	12			:				□	
	13			:				□	
	14			:				□	
A賞	15			:				□	
	16			:				□	
	17			:				□	
	18			:				□	
	19			:				□	
	20			:				□	
	21			:				□	
	22			:				□	
	23			:				□	
	24			:				□	
	25			:				□	

※交信日付の古い順に記載すること　※日付は西暦で記入すること　※VoIPでの交信の場合は□にチェックし、備考欄に使用ノード番号等を記入すること

私は、上記、記載のＱＳＬカードをすべて所持している事を誓約いたします。

申請する賞:　　賞　　年　月　日　コールサイン　　氏 名　　印

(インクジェットプリンター等でプリントアウトした場合は水濡れのにじみ防止のために、本用紙をコピーした物に記入すること)

裏面には何も記載せず空白にすること

Copyright. JARL山梨県支部 '04.08