

#

アワード申請書

西暦 年
月 日

宛先 一般社団法人日本アマチュア無線連盟群馬県支部長

申請者 コールサイン (准員ナンバー)
(ローマ字)

氏名（または社団名と代表者名）

印

住所 〒

連絡先電話

E-mail(問合せ用に必要ですので記載願います)

私は、以下のアワードを J A R L 群馬県支部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	ALL GUNMA AWARD			希望する特記事項 ① ② ③
	申請クラス 88賞	全市町村賞 73賞	全市全郡賞 (いずれかに〇印付ける)	
	オール群馬賞	オール群馬コンテスト賞		
2 JARL会員・ 非会員の別	3 同封 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	①申請手数料 <input type="checkbox"/> 定額小為替 <input type="checkbox"/> 切手	500円会員 <input type="checkbox"/> 現金 円分	1000円非会員 <input type="checkbox"/> 口座振替 00g以内 円
		申請手数料 オール群馬コンテスト賞のみJARL会員は無料、非JARL会員500円		
	4	②QSLカードのリスト	枚	

私は、全ての交信を許可された範囲内で運用を行いました。

《QSLカードの誓約欄》 このアワード申請にかかるQSLカード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、そのリストの内容がQSLカードの記載事項と相違ないことを誓約します。また、本申請にかかるこれらのQSLカードの提出を求められたときには、速やかに提出します。

誓約年月日	コールサイン	申請者氏名（署名）
西暦 年 月 日		

* 申請書送付先: 〒371-0811 群馬県前橋市朝倉町2—4—10 JH1QVW 齋木和男 オール群馬アワード担当

――――以下、アワードをお送りする際に使いますので、はつきり記入してください。――――

宛先	〒	様
----	---	---

賞状在中につき折り曲げ厳禁

コールサイン（准員ナンバー）

ALL GUNMA AWARD

全市町村賞	全市全郡賞
88賞	73賞 (いずれかに○印付ける)
オール群馬賞	オール群馬コンテスト賞