D-STAR JAPAN アワード申請書

年　　月　　日

社団法人日本アマチュア無線連盟
東海地方本部長 殿

申請者

コールサイン（準員ナンバー）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ローマ字）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名
（または社団名と代表者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

住　　所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電子メールアドレス　　@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は，以下のアワードを JARL 東海地方本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（いずれかに○）

D-STAR １０局賞　　D-STAR レピータ AJD 賞

２．希望する特記事項（該当するものに○）

DV モード　　DD モード　　１ｄａｙ

３．最終交信（受信）年月日時刻

＿＿年＿＿月＿＿日＿＿時＿＿分（ＪＳＴ）

４．JARL 会員・非会員の別（いずれかに○）

会員　　非会員

５．申請手数料（いずれかに○）

２００円分の切手　　定額小為替２００円分　　ＩＲＣ３枚（海外の方のみ）

自己宣誓文：
このアワード申請にかかる交信局リストに記載されている内容が事実と相違ないことを誓約します.
また本申請にかかる交信時のログ等の提出を求められたときには速やかに提出します.

宣誓年月日　　コールサイン　　申請者氏名（署名）

＿＿年＿＿月＿＿日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

D-STAR JAPAN アワード申請用 交信局リスト
(List of stations)

コールサイン＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
(Callsign)

エリア番号	コールサイン	相手局が使用したレピータのコールサイン	自局が使用したレピータのコールサイン	交（受）信年月日時刻	周波数帯	電波型式	備考

記入上の注意
・レピータを使用したときは，相手局および自局が使用したレピータのコールサインを記入すること.
・D-STAR レピータ AJD 賞を申請するときは，エリア番号欄に相手局が使用したレピータのエリア番号を記入すること.
・DD モードで交信したときは，備考欄に送受した内容（ファイル名やＵＲＬ等）を記入すること.

アワード申請先
〒470-0391 豊田北郵便局私書箱２０号
JA2RL「D-STAR JAPAN アワード」係

申請書類
・ D-STAR JAPAN アワード申請書
・ D-STAR JAPAN アワード申請用交信局リスト
・ 申請手数料

問合せ
SASE で申請先まで.

D-STAR JAPAN アワードに関する情報は２エリア D-STAR 協議会の Web サイトにも掲載します.
http://isotope.sist.chukyo-u.ac.jp/dstar2/index.html