

JA2RL/YRL局移動運用許可願

平成 年 月 日

一般社団法人 日本アマチュア無線連盟
東海地方本部 JA2RL/YRL管理団体 殿

運用団体名
(支部名又は登録クラブ名) _____
登録番号 (_____)

支部長名又は

登録クラブ代表者名 _____ 印
コールサイン _____

(コールサイン)

の移動運用を下記により行いたいので、許可願います。
記

運用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
運用場所	
運用の目的	
運用責任者	住所、氏名、電話番号、あれば電子メールアドレス コールサイン 〒
運用周波数	
QSLカード	
無線設備到着希望	年 月 日 時頃到着希望
同 発 送 先	住所、氏名、電話番号、あれば電子メールアドレス コールサイン 〒
無線設備返却日	年 月 日
同返却者氏名	コールサイン
備 考	電波法令・JARLの規程、管理については局の 管理等の方法を厳守して運用します。

注意：希望運用機器リスト、支部長の確認文書を添付すること。