

J A 2 R L / Y R L 局移動運用許可願
(コールサイン)

令和 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) _____
登録クラブ番号 (_____)
支部長名または
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	
Q S L 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。また、特別記念局・特別局に識別信号を変更する場合は「J A 2 R L / Y R L 局移動運用」を「機器借用」に読み替えて下さい。