

横浜市アマチュア無線非常通信協力会、入会申請書

赤字の所は必須記入です

平成 00 年 00 月 00 日

↑
入会申込み記入日を記載してください

旭 区役所総務課・支部長 経由
横浜市アマチュア無線非常通信協力会会長殿

〒

住所 **現住所を記入**

氏名 **横浜 無線**

私は、横浜市アマチュア無線非常通信協力会に入会したいので、会規約第6条に則り登録票を添えて申請します。

この個人情報は
当支部運営上の目的意外には利用しません

横浜市アマチュア無線非常通信協力会登録票									
フリガナ	ヨコハマ ムセン		男・女	コールサイン	無線局免許状のコールサイン		無線従事者免許番号	無線局免許状の免許番号	
氏名	横浜 無線			生年月日	M	S	00年 00月 00日		無線局免許有効期限
住所	〒			T	H			免許状有効期間	
	現住所を記入して下さい			電話番号			FAX番号		
e-mail	連絡方法でJARL.COM以外のアドレス						携帯番号		
勤務先名			住所			電話番号			
運用可能な周波数	HF, 50, 144, 430, 1200, 2400MHz以上		移動運用	非常電源の有無及び種類	有・無 備蓄乾電池、高容量充電式バッテリー、発電機及び備蓄燃料、その他				
電波形式	A1A, J3E, F3E, その他		可	有	自治会の避難場所を明記して下さい 又、避難場所が不明な場合は空白にして下さい				
空中線電力	20W以下, 50W以下, 200W以下, 200W超		否	無					
訓練参加条件	常時可, 休日は可, 夜は可, その他				地域指定避難場所				
会員の所属と入退会	所属支部	入会登録年月日	退会年月日	備考					

持ち運びが可能な物が有れば記入して下さい

* このデータは横浜市アマチュア無線非常通信協力会活動以外には使用しません。
* 本書は各支部で保管 * 太枠は協力会本部届出項目、枠は横浜市へ届ける項目。

担当拠点の防災訓練に参加可能かを記入して下さい

無線局免許状記載の電波形式

可能・不可能がどちらかの移動運用が