

J A S C 入 会 申 込 書

2000.4.2

(太線内のみお書き下さい。)

会員番号		入会年月		暦数		
会員種類	個人会員 団体会員 援助会員 家族会員	(紹介者)				
郵便番号	電話			FAX		
フリガナ	-----					
住 所	都道 府県					
フリガナ	-----					
氏 名	生年月日	昭・平	年	月	日	
	性 別	男・女	年齢	歳		
コールサイン			局免有効期間	年	月 日	
無線従事者免許取得年月日			従事者免許証記号	従事者免許証番号		
1	昭・平					
2	昭・平					
障害名						
障害者手帳番号			号	種	級	
障 害 状 況 (なるべく具体的にお書き下さい。)						

団 体 用

団 体 名					
団体用 コールサイン					
代表者名			代表者 コールサイン		

この入会申込書を郵送かFAXでJASC事務局まで送付して下さい。
 郵送先：〒176-0014 東京都練馬区豊玉南3-14-2-104 田原方
 FAX：03-3948-6099