全国ＣＷ同好会　入会申込書

私は全国CW同好会の活動主旨に賛同しますので入会を申し込みます。　提出 20　　年　　月　　日

コールサイン		CW歴　　年	年開局	生年月日
（フリガナ） 氏　名		HANDLE	他のｺｰﾙｻｲﾝ／exｺｰﾙｻｲﾝ	年　月　日生
住　所	郵便番号 〒		電話番号	
Eメールアドレス （複数記入可）	・ ・			
HP URL	・			
会員ﾒｰﾘﾝｸﾞﾘｽﾄ参加	□参加(推奨)	□不参加	□後日回答	
会報送付方法	□PDFでEメール送付(推奨)	□KCJ HPからダウンロード		
名簿住所掲載 （□にチェックを）	□了解	□不掲載　理由（　　）		
無線従事者資格	・	・		
従事者免許証番号	・	・		
空中線電力	・固定局　　W	・移動局　　W		
JARL 会員	□正員	□ﾗｲﾌﾒﾝﾊﾞｰQSL転送有	□ﾗｲﾌﾒﾝﾊﾞｰQSL転送	□非会員
年間平均QSO数	・CW（　　）	・PHONE（　　）	・ﾃﾞｼﾞﾀﾙ（　　）	
QSL発行の考え方	・通常QSO発行、ｺﾝﾃｽﾄQSO発行、条件付(1st QSO,New Band-Mode,TNX)等を記載 （　　）			
入会動機	・ ・紹介者があれば記載してください。　（　　）　（　　）			

現有RIG／ANT及び運用可能な周波数帯

CWを始めた動機、CWに対する所信、運用歴等をご自由にお書き下さい（納まらない時は別紙へ）

これまでにCWでQSOしたKCJメンバーのコールサイン（納まらない時は別紙へ）

職業・勤務先・ハム以外の趣味・特技等

役員会使用欄

入会承認日＿＿＿＿＿＿　承認番号＿＿＿＿＿＿　会長サイン＿＿＿＿＿＿

会費納入日＿＿＿＿＿＿　会員番号＿＿＿＿＿＿　備考＿＿＿＿＿＿

注: 頂いた個人情報は会の運営にのみ利用し他に流用しません。　KCJ:Ver Mar 2025