

J A R L 茨城県支部非常通信訓練報告書 (地区センター)

実施年月日 _____ / _____ / _____

報告者	コールサイン	氏名	運用地 常置場所/移動	役割：・地区センター・ 地区名
-----	--------	----	-------------	--------------------

No	開始時刻	相手局コールサイン	クラブ・団体	相手RS	自局RS	周波数	電波型式	相手運用地	相手電源	クラブ・団体の参加局数
1	:									
2	:									
3	:									
4	:									
5	:									
6	:									
7	:									
8	:									
9	:									
10	:									

。訓練終了後、1か月以内に非常通信担当幹事(JH1TUJ)まで提出ください。Email 添付 または 郵送。
記載内容は「電文発信/受信/中継用紙」から転記してください。