

船舶局会員用

(一般船舶局)

平成 年 月 日

中部マリン無線協会 入会申込書

〒510-0303 三重県津市河芸町東千里854-3
NPO法人海の達人 中部マリン無線協会事務局
FAX : 059-245-5002

- * 捺印後、原書は中部マリン無線協会事務局宛てに郵送をしてください。
- * 法人お申込みは必ず代表者名を記入してください。
- * ①の記入は必要ありません。

*① 一 第 _____ 号

(ふりがな) 個人・団体名	Ⓜ				生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日生
住 所	〒						
携帯電話 (直通)					自 宅		
E-mail							
(ふりがな) 船 名					船検番号		
					定係港		
呼出名称 又は識別信号	(ひらがな)				船の長さ		
					トン数		
所属団体名 (マリーナ・クラブ等)					電 話		
船 種 (○で囲んで下さい)	モーターボート、ヨット、遊漁船 その他 ()				定 員	名	
開局無線設備 (○で囲んで下さい)	27MHz・150MHz (国際VHF・マリンVHF)				MMSI		
	400MHz・レーダー・350MHz・アマチュア				ATIS		
	その他 ()				コールサイン		
無線機の種類	出力 (W)	製造元	型名	製造番号	無線局免許有効期限		
<input type="checkbox"/> 27MHz					年	月	日
<input type="checkbox"/> 150MHz	5W 25W				年	月	日
<input type="checkbox"/> 400MHz					年	月	日
<input type="checkbox"/> レーダー					年	月	日
<input type="checkbox"/> 350MHz					年	月	日
<input type="checkbox"/>					年	月	日
無線従事者免許	(ふりがな) 氏 名				資 格 (例) 海特2	免許証番号	
免許申請代理事業所					DSC 機能搭載機	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	
添付資料	<input type="checkbox"/> ①無線局免許状の写し				<input type="checkbox"/> ③船舶検査証書の写し		
	<input type="checkbox"/> ②無線従事者免許証の写し				<input type="checkbox"/> ④		