　　　　　　　　　　　電波適正利用推進員応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　東北総合通信局長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　私は、推進員に応募したく、下記の内容により申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込人 | 住所 | | | 〒　　　　　　　　電話　　（　　） | | | | | | 本住所での居住年数 | | 年 |
| 職業 | | |  | 所　属  連絡先 | | 名称  　　　　（※）電話　　　（　　） | | | | | |
|  | | |  | | 性別 | | 男・女 | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 無線関係資格等 | | | | | | | | | | | | |
| 有・無 | | 資　格　名 | | | | | | | | | | |
| 年 | | 月 | 無　線　関　係　の　経　歴 | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | |
| 活動に当たっての抱負 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 現在、推進員の方は、所属する県協議会名を記載ください。    （　　　　　）県　電波適正利用推進員協議会 | | | | | | | | | | | | |

（※）電話番号は、昼間連絡の取れるものを記載願います。個人の携帯番号でも可。