第69回　香川県溶接技術コンクール参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | 申込  責任者 | |  | | |
| TEL |  | | | e-mail | |  | | |
| FAX |  | | |
| 主要  製品名 |  | | | | | | | |
| 参加種目 | （ふりがな）  参 加 者 名 | 年齢 | 棒・ワイヤの  銘柄、径 | | 希望CO2溶接機  (型式) | | 経験  年数 | 溶接関係資格  (JIS検定など) |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
| 計　　　　　　　　　　名　　　　　　　　　　　参加費　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | |

----------------------------------------------------------（きりとり線）----------------------------------------------------------

９．参加申込

　(１)　申込締切　　令和７年５月14日（水）必着

　(２)　参加定員　　被覆アーク溶接　20名、　炭酸ガスアーク半自動溶接　50名

　　　　　　　　　 (申込多数の場合、１社当たりの参加人数を調整させていただきます。)

　(３)　申 込 先　　一般社団法人香川県溶接協会

　　　　　　　　　　〒761-0101　香川県高松市春日町296-3 （㈱カワニシ本社工場内）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL/ FAX　087-813-2888

　(４)　申込方法　　上記の申込書に記入の上、参加費をそえて早めにお申込みください。

　　　　　　　　　　お申込み次第実施要領をお送りします。