

第 65 回 溶 接 技 術 競 技 会 参 加 申 込 書

一般社団法人 東京都溶接協会
第 65 回 溶 接 技 術 競 技 会
会 長 横 田 文 雄 殿

年 月 日

(〒 -)

所 在 地

事 業 所 名

代 表 者 名

印

電 話 番 号

連 絡 担 当 部 署 名

氏 名

メールアドレス

@

※受付番号

下記の通り参加料金を添えて申込みます。

フリガナ				生年月日	年 月 日	※組	※番
氏 名							
競 技 種 目		アーク溶接の部	溶 接 経 験	年	現有資格（溶接）		
		半自動溶接の部	溶 接 経 験	年			
アーク溶接の部 使用溶接棒	(1層目)	銘柄	棒径	本数	炭酸ガスアーク溶接の部 使用ワイヤ選択欄 (銘柄を○で囲む)	(株)神戸製鋼所	SE-51T
			mm	本			
	(2層目以後)	銘柄	棒径	本数		日鉄溶接工業(株)	YM-SCV
			mm	本			

(注) (1) 競技種目のアーク溶接の部・半自動溶接の部は参加する方の種目に○印をつけて下さい。

(2) ※印欄は記入しないで下さい。