

令和5年度長野県溶接技術コンクール参加申込書

申込日

一般社団法人長野県溶接協会 理事長 殿

事業所名			担当者名	
所在地	〒			
TEL			FAX	
e-mail				

【手溶接の部】

ふりがな	生年月日 (西暦)	携帯電話 番号※	溶接棒		
氏名			メーカー名 (いずれかに○)	銘柄	棒径 (3.2mmあるいは 4.0mm)
			神戸製鋼所		
			日鉄溶接工業		
			神戸製鋼所		
			日鉄溶接工業		
			神戸製鋼所		
			日鉄溶接工業		
			神戸製鋼所		
			日鉄溶接工業		

【半自動溶接の部】

ふりがな	生年月日 (西暦)	携帯電話 番号※	溶接機	ワイヤー		
氏名				メーカー名 (いずれかに○)	銘柄	ワイヤー径 (mm)
				神戸製鋼所		1.2
				日鉄溶接工業		
				神戸製鋼所		1.2
				日鉄溶接工業		
				神戸製鋼所		1.2
				日鉄溶接工業		
				神戸製鋼所		1.2
				日鉄溶接工業		

※コンクールの会場運営を円滑に行うため、選手の携帯電話番号欄へのご記入にご協力をお願いします。

当日、選手呼出等で携帯電話におかけすることがありますので、ご了承ください。