

競技参加申込要領

1. 申込は裏面に必要事項をご記入の上、参加料を添えて、下記へ申し込んで下さい。

記

送付先

京都府溶接技術競技会事務局

〒615-0022

京都市右京区西院平町25

ライフプラザ西大路四条 1階

一般社団法人 京都府溶接協会 内

TEL 075-322-8401

FAX 075-322-8402

振込先

京都信用金庫 西院支店 普通口座 0145716

名義 京都府溶接技術競技会 会長 山本康弘

2. 後日、競技用材料の支給日程等をお知らせ致します。

★ より良い溶接競技会にする為
皆様方のご意見を、お聞かせ下さい。

競技会 事務局
メールアドレス kyoto-yousetu@space.ocn.ne.jp

令和2年度京都府溶接技術競技会申込書

- | | | |
|--|-------|---|
| <input type="checkbox"/> 公益財団法人京都産業21 | 事業所名 | |
| <input type="checkbox"/> 公益社団法人京都工業会 | 所在地 | |
| <input type="checkbox"/> 一般社団法人 京都府溶接協会 | 申込責任者 | 印 |
| <input type="checkbox"/> 一般社団法人日本ボイラ協会京滋支部 | TEL | |
| <input type="checkbox"/> 京都府鉄構工業協同組合 | FAX | |

(上記団体に所属している事業所は該当する枠内にレ印を記入してください。)

○競技参加料

被覆アーク溶接部門・半自動溶接N部門 (参加者 名) × (18,000円/1名) = 円
 半自動溶接A部門・ティグ溶接部門 (参加者 名) × (20,000円/1名) = 円

合 計 円

(参加者4名以上になる場合は、グループ分けをして下さい。)

部門	整番	フリガナ	年齢	団体部門 出場グループ 1、2、3等記入		溶接機 機種
		氏名				
アーク				X	(株) ダイヘン BP 300
					
					
※ 下記よりワイヤー銘柄を指定して、記号を○で囲んでください。						
半自動N部門				(a) (b) (c)	(株) ダイヘン
				(a) (b) (c)	デジタル パルス DP350
				(a) (b) (c)	(参加人数により変更もあり)
半自動A部門				(a) (b) (c)	パナソニック溶接システム(株)
				(a) (b) (c)	デジタル AAII 350
				(a) (b) (c)	(参加人数により変更もあり)
ティグ部門				X	(株) ダイヘン デジタル エレコン DA300P
					
					

1. 被覆アーク溶接機

(BP300) (短絡電流→65~68A)

2. 次のワイヤー銘柄を指定してください。(ワイヤー径=1.2mm)

(a) SE-50T (b) SE-51T (c) YM-28 (d) その他持参銘柄

注) (d) その他持参銘柄を希望される選手の方は、銘柄を記入して下さい。

3. 不足の場合は、コピーしてご使用ください。