

第 66 回愛知県溶接技術競技会

(溶接コンクール)

開 催 の ご 案 内

一般社団法人愛知県溶接協会

TEL. 052-651-6084

FAX. 052-651-6081

e-mail weld@awes.or.jp

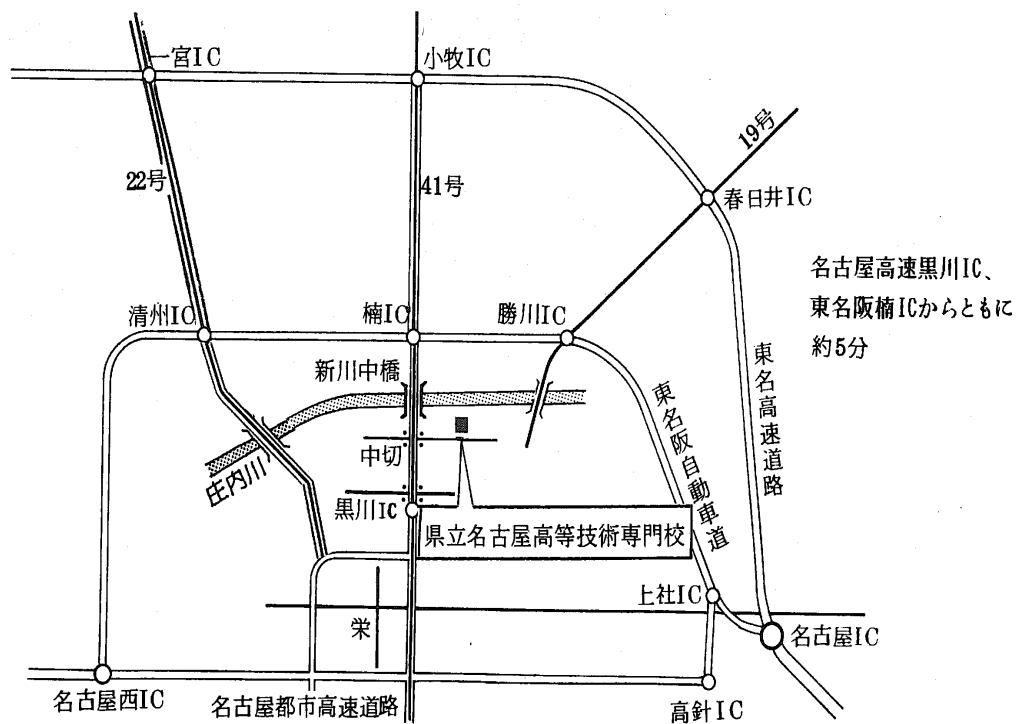
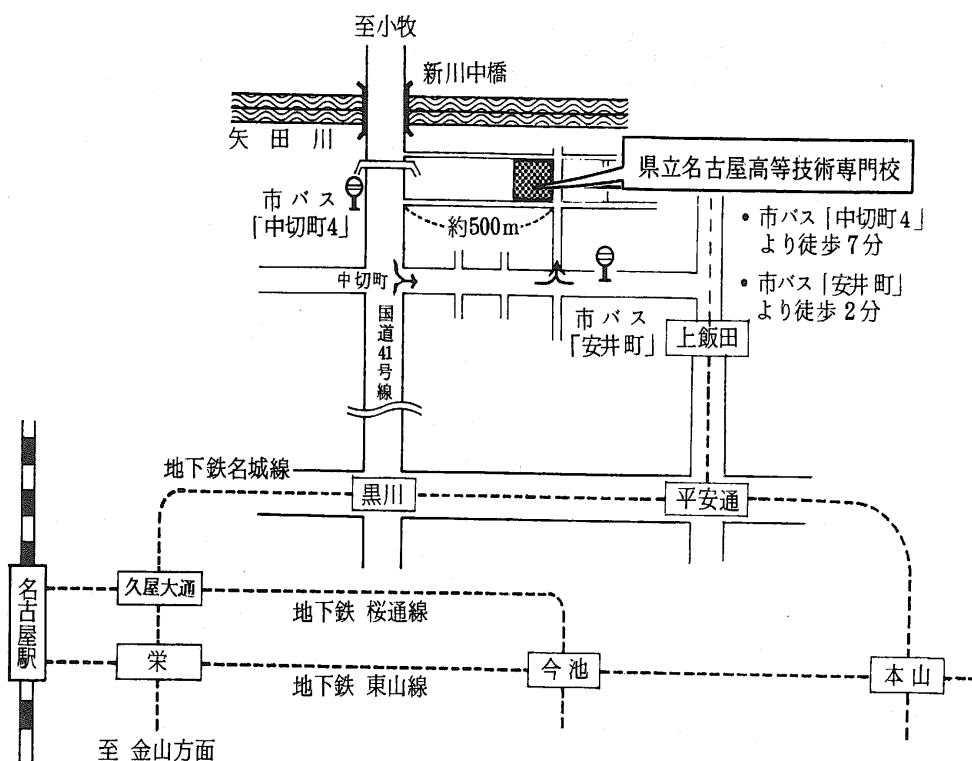
第 66 回愛知県溶接技術競技会を下記の通り開催します。多数ご参加いただきますよう、ご案内申しあげます。
記

1. 主 催 一般社団法人愛知県溶接協会
2. 後 援 愛知県、名古屋市、愛知県職業能力開発協会
(一社) 日本溶接協会中部地区溶接技術検定委員会
3. 趣 旨 1) 愛知県における溶接技術の向上
2) 全国大会への出場選手の選考と推薦
4. 開催日時 平成 29 年 3 月 11 日 (土) 9:00～
5. 会 場 愛知県立名古屋高等技術専門学校
名古屋市北区安井二丁目 4-48
6. 参加資格 愛知県内事業場に勤務している人、または愛知県内在住者及び当協会会員
7. 競技区分 被覆アーク溶接 1 部、2 部
炭酸ガス半自動アーク溶接 1 部、2 部
なお、2 部は中小企業基本法による中小企業（資本金 3 億円以下並びに従業員 300 人以下の製造業）を対象とします。
8. 課 題 薄板（材質：SS400、板厚 4.5mm、溶接姿勢：横向）および中板（材質：SM400A、板厚 9mm、溶接姿勢：立向、邪魔板（スカラップ付））の突合せ、開先角度 60° とします。又 薄板、中板いずれも片側裏波溶接（裏当て金なし）とします。
詳細は、第 66 回愛知県溶接技術競技会「課題の案内」をお読みください。
9. 参加申込 1) 会費 : 1 部（1 名につき）20,000 円+1,600 円（消費税）=21,600 円
: 2 部（1 名につき）15,000 円+ 1,200 円（消費税）=16,200 円
2) 締切日：平成 29 年 2 月 1 日（水）、但し定員に達し次第募集を締め切らせていただきます。
3) 申込先：一般社団法人愛知県溶接協会
4) 申 込：添付用紙（様式 1,2）にて、郵送又は FAX 或は E-Mail : weld@awes.or.jp
住 所：〒456-0058 名古屋市熱田区六番三丁目 4-41 名古屋市工業研究所内
10. 募集人員 被覆アーク溶接、炭酸ガス半自動アーク溶接 合計 100 名
11. 成績審査 外観検査、X線検査及び、曲げ試験により審査します。
12. 表 彰 各競技区分の優秀者に、順位賞（優勝、準優勝及び 3 位）、技能賞若干名（協会賞）、特別賞として知事賞、市長賞、他の表彰を行います。
1 部、2 部合わせて総合 1 位に優勝旗・カップ、総合 2 位にカップを贈呈します。
13. 全国溶接技術競技会への出場者の推薦
1 部、2 部の総合した成績の上位者から選出します。
14. その他

選手及び付添者の弁当を予約される方は、別紙（様式 3）に記載して申し込みください。

以上

競技会々場 交通案内



参 加 申 込 書

申込日:平成 年 月 日

愛知県溶接技術競技会
会 長 中 村 好 男 殿

下記のとおり参加を申し込みます

申 込 者	会社或は団体名						
	〒		住所				
	お名前 (連絡先)				所 属 部署		
	TEL				FAX		
	E-Mail						
	納入方法		現金	振込	書留	請求書	要 不要
	納入予定日		年	月	日		
	合計		人員(数)	参加費(円)		合 計 金 額(円)	
参加者名簿							
競技 区分	ふりがな 参加者氏名	生年月日 勤続年数	競技種別		Co2 溶接機の種類 (メーカー名、型式)	溶接棒、ワイヤー の銘柄	
1 部 2 部			被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接				
1 部 2 部			被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接				
1 部 2 部			被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接				
1 部 2 部			被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接				
1 部 2 部			被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接				

- [注] 1) 競技区分及び競技種別は、該当するところを○印で囲ってください。
 2) 申込者多数の場合は、この用紙をコピー又は別紙(様式2)に記載してください。
 3) ふりがなを忘れないように記入してください。
 4) 参加申込書は愛知県溶接協会ホームページからもダウンロード出来ます。
 5) ご記入頂きました個人情報、本競技会に関連した連絡にのみ使用いたします。

参加費(消費税込)

1 部:21,600 円/1 人

2 部:16,200 円/1 人

納入方法は現金・現金書留・銀行振込の何れかで納入してください。

[注] 銀行振込: 銀行名 三菱東京 UFJ 銀行六番町支店

口座 NO. (普) 0161581

口座名 一般社団法人愛知県溶接協会

(様式2)

申込日:平成 年 月 日

[illegible]

選手・付添者食事申込書

申込日:平成 年 月 日

申 込 内 容	会社或は団体名					
	〒		住所			
	お名前 (連絡先)				所属 部署	
	TEL				Fax	
	E-Mail					
	納入方法		現金、振込、書留		請求書	要、不要
	納入予定日		年 月 日			
	合計		数量(個)	弁当代(円)	合 計 金 額(円)	
				1,300		

・2月10日までの変更は可能ですが、それ以降の変更の場合は費用の払い戻しは出来ません。

・振込先

[注]銀行振込:銀行名

三菱東京UFJ銀行六番町支店

口座NO(普) 0161581

口座名 一般社団法人愛知県溶接協会