

第62回群馬県溶接技術コンクール開催要項

日 時：令和8年3月18日（水）

会 場：群馬産業技術センター（前橋市亀里町884-1）

競技部門：被覆アーク溶接の部・炭酸ガスアーク溶接の部

参加資格：（一社）群馬県溶接協会の会員であり、事業所または個人が推薦する者

参 加 費：11,000円（税込）

申込方法：申込書に必要事項を記入の上、（一）群馬県溶接協会へ

申込締切：令和8年1月23日（金）

実施方法：集合・競技を班ごとに実施し昼食の提供も行わない

審 査：外観試験、曲げ試験及び違反行為により審査

表 彰：《一般部門》 知事賞・（一社）群馬県商工会議所連合会長賞・（一社）日本溶接協会東部地区溶接技術検定委員長賞・日刊工業新聞社賞・産報出版賞・（一社）群馬県溶接協会賞

《学生部門》 産報出版賞・（一社）群馬県溶接協会賞

全国大会：各部門の知事賞受賞者は令和8年度全国溶接技術競技会苫小牧大会に群馬県代表として出場予定

◆ 競技用機器及び保護具について

競技用機器：手溶接機・半自動溶接機、溶接用作業台、イス、固定具及び邪魔板、ホルダ掛け、トーチ掛け等は競技会場に用意されている物を使用すること。持ち込みは認めない。

保 護 具：安全作業可能な服装で保護具を着用する。作業服（長袖、長ズボン）、作業帽又は安全帽、安全靴、溶接用の革手袋、前掛け、腕カバー、足カバー、遮光プレート付保護面、防じんマスク、保護めがね等

◆ 被覆アーク溶接の部

- ◇ 交流アーク溶接機は主催者が準備する。
- ◇ 溶接棒は参加者が乾燥し持参する。
- ◇ 溶接棒はJIS Z 3211「軟鋼、高張力鋼及び低温用鋼用被覆アーク溶接棒」に適合するもののうち、棒径は3.2mmまたは4mmとし銘柄及び棒径の混用は自由とする。

◆ 炭酸ガスアーク溶接の部

- ◇ ワイヤは参加者が持参する。
- ◇ ワイヤはJIS Z 3312「軟鋼、高張力鋼及び低温用鋼用マグ溶接及びミグ溶接ソリッドワイヤ」に適合するもののうち、YGW11～14及びYGW18(YGW15～17は除く)でワイヤ径は1.2mmとし一銘柄に限る。
- ◇ 半自動溶接機とトーチ（350A用標準品）は主催者が準備する。下記から選択し申込書の機種記号に○印をお付けください。
 《機種記号》 A：ダイヘンWelbee InverterM350Ⅱ
 B：パナソニックYD-350GR3
- ◇ ノズル、チップ、オリフィスは選手が持ち込み、溶接作業前に選手自身で取り付けること。種類（形状、長さ、径など）は任意とするが、参考としてメーカー標準品の型番を示す。

メーカー	機種名	トーチの型式	選手が持ち込み、自身でセットすること		
			ノズル	チップ	オリフィス
(株)ダイヘン	A: Welbee Inverter M350Ⅱ	BT3500-30	U4167G01	K980C26	U4167G02
パナソニック(株)	B: YD-350GR3	YT-35CS4	TGN00043	TET12003	TGR01001

- ◆ ① 申込み後『参加種目/半自動溶接機種/溶接棒/ワイヤ銘柄』の変更はできません。
- ② 保護具, 工具, 治具, 測定具等は参加者が持参する。競技中の貸し借りはできません。

◆ 申込方法

別紙「第62回群馬県溶接技術コンクール参加申込書」に必要事項を記入し申込み下さい。

申込先：(一社)群馬県溶接協会

〒371-0017 群馬県前橋市日吉町1-8-1 前橋商工会議所4F

TEL 027-230-1020 FAX 027-230-1021

E-Mail : yousetsu1@gunma.email.ne.jp

◆ 参加される事業所様へご協力のお願い

コンクール開催にあたり、多くの係員を必要とします。毎年、安定的に大会を実施していくために、大会に参加される事業所様には、出場種目毎に1名以上の係員の派遣をお願いいたします。係員は、前日の準備及び競技中の立会係としてご協力していただくため、溶接作業のわかる方をお願いいたします。

なお、大変恐縮ではございますが、ご協力いただくことに対する報酬はございません。

◇ 前日の会場準備：3月17日(火)午前中

◇ 当日の立会等：3月18日(水)開始時間～終了まで

主 催：(一社)群馬県溶接協会
共 催：群馬県・(一社)群馬県商工会議所連合会
後 援：(一社)日本溶接協会東部地区溶接技術検定委員会・(株)日刊工業新聞社・産報出版(株)

第62回群馬県溶接技術コンクール参加申込書

事業所名			
所在地	〒		
代表者		電話番号 FAX番号	() ()
連絡責任者 氏名		携帯番号	

◆ 被覆アーク溶接の部

参加者氏名	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	溶接棒銘柄(棒径)
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	

◆ 炭酸ガスアーク溶接の部

《機種記号》 A：ダイヘン Welbee Inverter M350Ⅱ
B：パナソニック YD-350GR3

参加者氏名	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	ワイヤ銘柄	希望機種
		年 月 日	歳		A・B
		年 月 日	歳		A・B
		年 月 日	歳		A・B
		年 月 日	歳		A・B
		年 月 日	歳		A・B

◆ 係員としてご協力いただける方

氏名	フリガナ	生年月日(西暦)	年齢	備考(競技・役員経験等あれば記入)
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	

※ 傷害保険加入の為、参加者全員の生年月日が必要となります。

申込先：(一社)群馬県溶接協会

〒371-0017 群馬県前橋市日吉町1-8-1 前橋商工会議所4F

TEL 027-230-1020 FAX 027-230-1021

E-Mail : yousetsu1@gunma.email.ne.jp

(競技会当日連絡先：090-5546-6445)