

## 2024年度（第65回）石川県溶接技術競技会 参加申込書

企業名	フリガナ	担当者氏名	フリガナ
所在地	〒	担当者 TEL	
TEL		担当者 メールアドレス	
付添者 氏名	フリガナ	付添者 氏名	フリガナ

	参加者	生年月日 (西暦)	年齢	参加申込種目 いずれかに○	使用溶接棒 ワイヤ 銘柄	保有JIS資格	参加費 ¥10,000/1人
1	フリガナ	年		アークの部			円
	氏名	月 日	歳	半自動の部			
2	フリガナ	年		アークの部			円
	氏名	月 日	歳	半自動の部			
3	フリガナ	年		アークの部			円
	氏名	月 日	歳	半自動の部			
4	フリガナ	年		アークの部			円
	氏名	月 日	歳	半自動の部			
合 計							円

※申込締切日 : 2025年1月17日 (金)

※ 参加費(¥10,000/1人)は、申込時に入金してください。

※ 申込先・振込先

一般社団法人石川県溶接協会  
〒923-0804 小松市光町25 小松鉄工機器協同組合研修センター3階  
TEL : 0761-46-5020 FAX : 0761-46-5021  
e-mail : [ishikwa.y.k@bz03.plala.or.jp](mailto:ishikwa.y.k@bz03.plala.or.jp)

振込先 北國銀行 小松東支店 (普) 290373  
口座名 一般社団法人 石川県溶接協会  
\* 手数料はご負担願います