

2024年度（第65回）石川県溶接技術競技会 練習申込書

企業名	フカナ	担当者氏名	フカナ
所在地	〒		
担当者 TEL		担当者 メールアドレス	

参加者		生年月日 (西暦)	年齢	参加申込種目 いずれかに○
1	フカナ	年	歳	アーク溶接の部
	氏名	月 日		半自動溶接の部
2	フカナ	年	歳	アーク溶接の部
	氏名	月 日		半自動溶接の部
3	フカナ	年	歳	アーク溶接の部
	氏名	月 日		半自動溶接の部
4	フカナ	年	歳	アーク溶接の部
	氏名	月 日		半自動溶接の部

場 所： 石川県立小松産業技術専門校セミナー棟 溶接実習場
〒923-0967 小松市青路町130 TEL：0761-44-1183

日 時： 練習日は2月10日(月)～2月27日(木)で、14日(金)AMを除く平日のみです
午前9：00～12：00（3H） 午後1：00～4：00（3H）で申込み下さい
希望練習日を別紙に○で記入してください

希望者多数の場合当協会にて調整の上参加者へご連絡致します

最低練習時間： 12時間以上（例：6時間×2日間以上 又は 3時間×4日以上で申込）

料 金： 1人1,000円/1日（1回）

後日請求書を発行いたします

- 注 意 事 項：
- ① 練習材料及び溶接棒・ワイヤ・消耗品（チップ等）は各自持込み下さい
 - ② ガス代は上記料金に含まれておりませんので別途請求いたします
 - ③ インフルエンザ、新型コロナウイルス等の感染症などに罹患し治癒していない方は自粛願います。
 - ④ マスク着用は任意とします。
 - ⑤ その他担当者の指示に従ってください

※練習申込締切日： 2025年1月28日（火）

【問合せ・申込先】

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：ishikawa.y.k@bz03.plala.or.jp