

関西地区高校生溶接技術コンテスト申込書

申込日 年 月 日

競技会長 土沢 健一 様

コンテストの主旨に則り、競技規定を順守して本コンテストに下記の参加者を申し込みます。
※一校につき原則参加者は最大3名までとさせていただきます
※溶接棒は主催者で用意いたします

学校名						
学校住所	〒					
窓口担当者氏名						
担当者電話番号						
担当者メールアドレス						
	参加者1		参加者2		参加者3	
フリガナ						
氏名						
所属(学科・学年)						
使用溶接棒 いずれかの口に チェックしてください	<input type="checkbox"/> Z-44 <input type="checkbox"/> NS-03Hi		<input type="checkbox"/> Z-44 <input type="checkbox"/> NS-03Hi		<input type="checkbox"/> Z-44 <input type="checkbox"/> NS-03Hi	
当日付添者名 (緊急連絡先)	氏名 携帯電話 (付添予定人数 名)					

<問い合わせ先>

FAX:06-6633-0840

TEL:06-6633-0720

e-mail:jiwsdoc2024@sanpo-pub.co.jp

<事務局>

産報出版株式会社 関西支社

〒556-0016

大阪市浪速区元町2-8-9

担当:富岡・山崎



▲課題製作手順の参考マニュアルを
掲載しています
ぜひ、ご活用ください