

競技会開催日：2026年5月31日(日)

提出期限 3月13日(金)

会社名				
住所	(〒 -)	担当者		
		所属		
		T E L		
		F A X		
		e-mail		

1.アーク溶接の部(棒径・本数は、実施要領書の表1アーク溶接棒制限本数を参照)

(フリガナ) 氏名	年齢	資格 所有状況	所属名	使用溶接棒		
				銘柄	棒径	本数

2.半自動溶接の部(必ず、競技会で使用を希望する溶接機を○で囲む)

(フリガナ) 氏名	年齢	資格 所有状況	所属名	溶接機	使用ワイヤ	
					銘柄	ワイヤ径
				ダイヘン		
				ダイヘン		
				ダイヘン		
				ダイヘン		

(注)

- 第69回(2026年度)広島県溶接競技会実施要領の2ページ、1・7参加申込方法をご参照の上、ご記入ください。
- 参加料 15,000円/1名 (消費税含む)
- 申込先及び支払いについては、『別紙4』参照

会社名			
住所	(〒 -)	担当者	
		所属	
		T E L	
		F A X	
		e-mail	

1.アーク溶接の部

(フリガナ) 氏名	年齢	所属名

2.半自動溶接の部

(フリガナ) 氏名	年齢	所属名

(注)

1. 実技講習会開催日時：2026年4月18日(土) 9：00～12：00
2. 集合場所：ポリテクセンター広島 本館3階大教室
3. 講習会参加料 5,000円/1名(消費税含む)
4. 申込先及び支払いについては、『別紙4』参照

別紙3 溶接協会オーダーメイドセミナー受講申込書

提出期限 3月13日(金)

(2026年度広島県溶接技術協議会課題の技術研修コース)

会社名				
住所	(〒 -)	担当者		
		所属		
		T E L		
		F A X		
		e-mail		

コース名	コース番号	フリガナ		生年月日
		受講者氏名		

オーダーメイドセミナーの内容

手アーク	コース名	コース番号	日 程	訓練時間
溶接	溶接作業における	M1701	5/19.20.21.22(火)～(金)	24時間
	高度熟練技術	M1702	5/26.27.28.29(火)～(金)	24時間

半自動	コース名	コース番号	日 程	訓練時間
溶接	国際規格ISO9606 に沿った溶接技術	M1801	5/12.13.14.15(火)～(金)	24時間
		M1802	5/19.20.21.22(火)～(金)	24時間
		M1803	5/26.27.28.29(火)～(金)	24時間

(注)

- 各コースとも、定員は9名です。重複受講は出来ません。定員を超えた場合には他コースへの移動をお願いする場合があります。また、全てのコースが定員となり次第、募集締め切りとさせていただきます。
- 会場 ポリテクセンター広島
- 受講料 16,000円/1名(消費税含む)
- 申込先及び支払いについては、『別紙4』参照

『別紙4』 競技会、講習会、セミナー の 申込先・支払いについて

1. 申 込 先 一般社団法人 広島県溶接協会
〒737-0811 広島県呉市西中央3-9-6 上本ビル2F
TEL：0823-21-3331 携帯：090-4102-3331
FAX：0823-21-2717
e-mail：jwes-hiroshima@par.odn.ne.jp
2. 支払いについて 提出期限3月13日(金)以降、請求書を発行いたします。
請求書が届いてから料金のお支払いをお願いします。

別紙5 実技講習会・オーダーメイドセミナー駐車場

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度は2026年度（第69回）広島県溶接技術競技会に申し込み頂き
誠に有難うございます。

主題の件、実技講習会・オーダーメイドセミナーを開催しますポリテク
センター広島の駐車場を確保する為、参加企業様の車両乗り入れ台数の
確認をさせて頂きたいと思ひます。

下記内容に記入頂きFAXして頂きます様 お願い申し上げます。

敬具

記

FAX 0823-21-2717 溶接競技会事務局行

会社名		
実技講習会		台
オーダーメイドセミナー	5/13～	台
オーダーメイドセミナー	5/20～	台
オーダーメイドセミナー	5/27～	台