

令和4年(第71回)愛知県溶接技術競技会(溶接コンクール)

開催のご案内

一般社団法人愛知県溶接協会

TEL. 052-651-6084

FAX. 052-651-6081

e-mail weld@awes.or.jp

令和4年(第71回)愛知県溶接技術競技会を下記の通り開催します。多数ご参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

記

- 主催 一般社団法人愛知県溶接協会
- 後援 愛知県、名古屋市、愛知県職業能力開発協会
(一社)日本溶接協会中部地区溶接技術検定委員会
- 趣旨 1) 愛知県における溶接技術の向上
2) 全国大会への出場選手の選考と推薦
- 開催日時 令和4年3月19日(土)9:00~(但し、第1班の受付時間。第2班以降はタイムスケジュール参照)
- 会場 愛知県立名古屋高等技術専門学校
名古屋市北区安井二丁目4-48
- 参加資格 愛知県内事業場に勤務している人、または愛知県内在住者及び当協会会員
- 競技区分 被覆アーク溶接 1部、2部
炭酸ガス半自動アーク溶接 1部、2部
なお、2部は中小企業基本法による中小企業(資本金3億円以下並びに従業員300人以下の製造業)を対象とします。
- 課題 薄板(材質:SS400、板厚4.5mm、溶接姿勢:立向上進、邪魔板(スカラップ付))および中板(材質:SM400A、板厚9mm、溶接姿勢:横向、邪魔板(スカラップ付))の突合せとします。
又 薄板、中板いずれも片側裏波溶接(裏当て金なし)とします。
詳細は、**令和4年(第71回)愛知県溶接技術競技会「課題の案内」**をお読みください。
- 参加申込 1) 会費 : 1部(1名につき)20,000円+2,000円(消費税)=22,000円
: 2部(1名につき)15,000円+1,500円(消費税)=16,500円
2) 締切日:令和4年1月21日(金)、但し定員に達し次第募集を締め切らせていただきます。
3) 申込先:一般社団法人愛知県溶接協会
4) 申込:添付用紙(様式1,2)にて、郵送又はFAX 又は E-Mail:weld@awes.or.jp
住所:〒456-0058 名古屋市熱田区六番三丁目4-41 名古屋市工業研究所内
- 募集人員 被覆アーク溶接、炭酸ガス半自動アーク溶接 合計100名
- 成績審査 外観検査、X線検査及び、曲げ試験により審査します。
- 表彰 各競技区分の優秀者に、順位賞(優勝、準優勝及び3位)、技能賞若干名(協会賞)、特別賞として知事賞、市長賞、他の表彰を行います。今回溶接女子を支援する為、10名以上女子の参加があれば、上位3位までに特別賞(知事賞、市長賞、職業能力協会賞)の授与を検討します。
1部、2部合わせて総合1位に優勝旗・カップ、総合2位にカップを贈呈します。
- 全国溶接技術競技会への出場者の推薦 は1部、2部を総合した成績の上位者から選出します。
- その他
1) 付添人、応援者は各社2名以下とし、添付用紙(様式3)に記載して申請する。
2) 作品の展示を競技会当日実施しない場合は、見学希望者を後日募集する。
3) 健康状態申告及び誓約書添付資料(様式5)を各行事毎に提出する。

補足:新型コロナウイルス対応を適用して開催しますので、必ずお読みください。

以上

令和4年(第71回)愛知県溶接技術競技会開催について

【補足:新型コロナウイルス対応】

令和4年(第71回)愛知県溶接技術競技会の開催にあたっては、国、愛知県及び当協会の新型コロナウイルス感染症の拡大防止のためのガイドラインに沿って実施します。

しかし 競技会開催日の一ヶ月前以内に、国又は県で「異常事態宣言」等が発出された場合及び開催会場の利用が不可能となった時は、競技会開催の可否又は会場の変更等を幹事会及び実行委員会で中止を含めて検討します。この場合、全国溶接技術競技会が開催される予定であれば、愛知県代表選手の選抜大会の開催を別途計画します。

第2回実行委員会(2月3日)時点でのコロナ感染症の蔓延状況により開催の方法及び対応を決定します。

競技会に出場する選手、付添者及び運営関係者等は、可能な限りワクチン接種を済ませておくことが望ましい。ただしワクチン接種が出来ない人は、事前にPCR検査を受けておくことが望ましい。

競技会当日の運営

- ① 会場への立ち入り者は事前登録者のみとする。付添者の人数は、各社競技者の合計+1名以下とする。(例: 競技者数1名の場合は2名以下、競技者数5名の場合は6名以下)
- ② 入口での消毒・検温の実施、健康状態申告及び誓約書/添付用紙(様式5)の提出および会場内でのマスクの着用を徹底する。
- ③ 開会式は開催しない。
- ④ 予め競技材を配布し、事前に規定の開先加工を行い持参する。
- ⑤ 選手の集合説明は省略する。(事前に競技説明資料を配布する。)
- ⑥ 選手は、競技時間の35分前に受付をした後、溶接材料・持ち込み治工具・開先加工状態の検査場(指定の作業台上)に申告品に参加証を添えて置き、選手待機室(被覆アーク: 講義室Aおよび炭酸ガス: 講義室C)に移動し指定された席で待機する。待機中に、服装と保護具の点検を受ける。
待機中もマスクあるいは防じんマスクを着用する。
*「密」を回避するため受付時間までは外または指定の場所で待機する。
- ⑦ 競技ブースへの移動は、選手間の距離を1m程度開けて移動する。
- ⑧ 競技時間内に終了した時は、周囲の競技者に迷惑を掛けないように片付け・清掃を実施し待機する。
- ⑨ 作品の提出を以って解散とする。
- ⑩ 作品の展示会は、3月22日(月)に名古屋市工業研究所内展示場で実施する。展示時間は10時~12時・13時~15時とし、見学は競技者と競技会付添者に限定し、5班(×45分)に分けて実施する。
参加希望者(付添者含む)は競技会参加の申し込み時に申し込みをする。添付用紙(様式4)

2. 参加者から感染が確認された場合

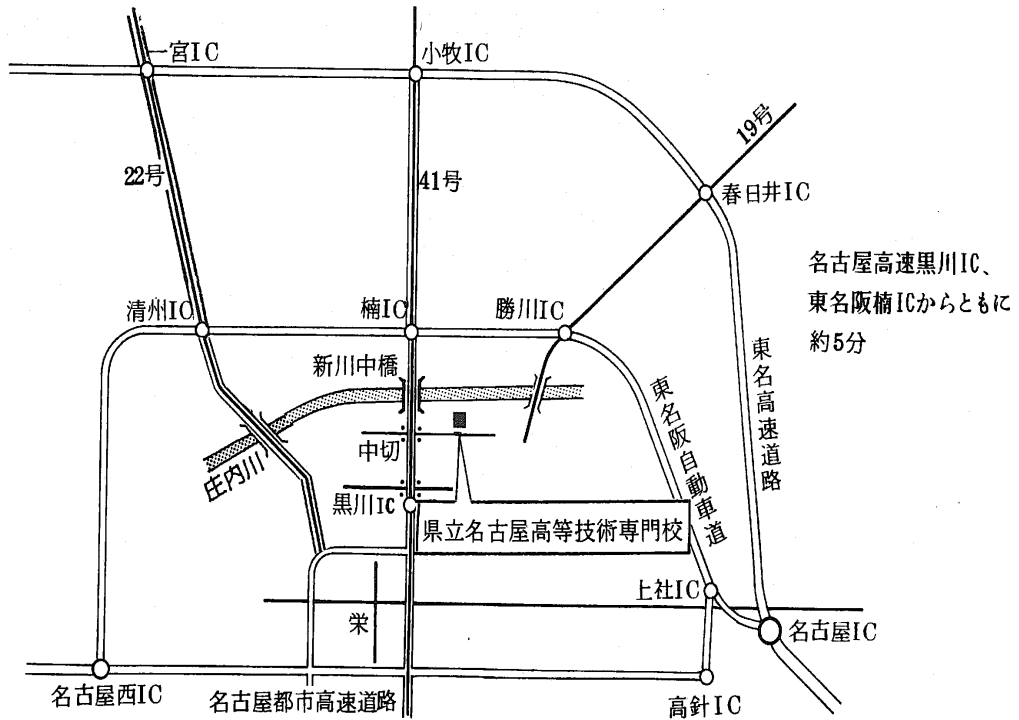
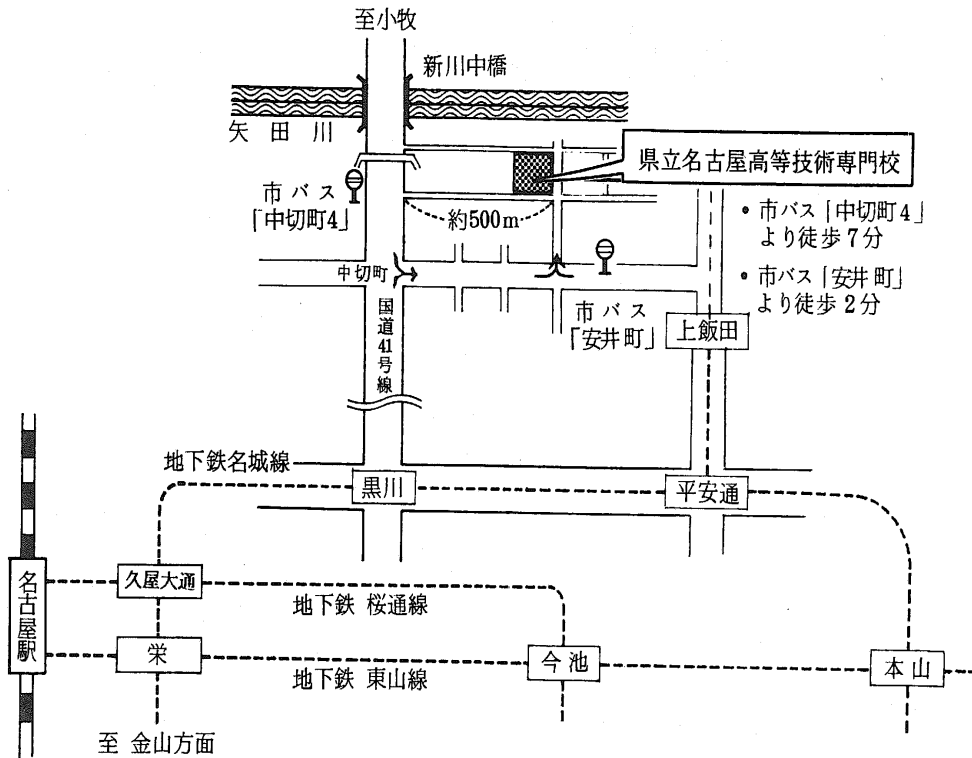
保健所、医療機関の指示に従い、聞き取り調査に協力する。
感染者の人権に配慮し、個人名が外部に流出しないよう注意する。

3. 競技会開催中止

国、県の緊急事態宣言が競技会1週間前に宣言が解除されない場合は中止とする。

- ① 3月の県競技会が開催できず全国競技会が開催される場合は、愛知県選抜大会を開催する。
 - ・開催時期は青森大会を考慮して5月末頃までとする。
 - ・選抜大会の場合は、参加人員を企業・団体別及び部門で制限することがある。
 - ・場所は市工研(協会研修場)及び検定試験会場等で分散開催とする。
 - ・全国競技会が中止または延期になった場合、代表者の権利は次年度の大会へは持ち越さない。
 - ・表彰は知事賞他共催団体からの賞は出さない。(愛知県溶接協会会長賞のみとする。)
- ② 詳細は幹事会及び実行委員会を開催し決定する。

競技会々場 交通案内



参加申込書

申込日: 令和 年 月 日

愛知県溶接技術競技会

会長 真鍋 義弘 殿

下記のとおり参加を申し込みます。

申 込 者	会社或は団体名					
	〒		住所			
	お名前 (連絡先)				所属 部署	
	TEL				FAX	
	E-Mail					
	納入方法		現金	振込	書留	請求書
	納入予定日		年	月	日	
	合計		人員(数)	参加費(円)	合計金額(円)	
参加者名簿						
競技 区分	ふりがな 参加者氏名	生年月日 勤続年数	競技種別	Co2 溶接機の種類 (メーカー名、型式)	溶接棒、ワイヤー の銘柄	
1部 2部	男 女		被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接			
1部 2部	男 女		被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接			
1部 2部	男 女		被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接			
1部 2部	男 女		被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接			
1部 2部	男 女		被覆アーク溶接 Co ₂ 半自動アーク溶接			

- [注] 1) 競技区分及び競技種別は、該当するところを○印で囲ってください。
 2) 申込者多数の場合は、この用紙をコピー又は別紙(様式2)に記載してください。
 3) ふりがなを忘れないように記入してください。
 4) 参加申込書は愛知県溶接協会ホームページからもダウンロード出来ます。
 5) ご記入頂きました個人情報、本競技会に関連した連絡にのみ使用いたします。

参加費(消費税込)

1部: 22,000円/1人

2部: 16,500円/1人

納入方法は現金・現金書留・銀行振込の何れかで納入してください。

[注] 銀行振込: 銀行名 三菱UFJ銀行六番町支店

口座NO. (普) 0161581

口座名 一般社団法人愛知県溶接協会

付添者登録書

下記のとおり参加を申し込みます。

申込日:令和 年 月 日

会社或は団体名			
〒		住所	
氏名		所属 部署	
TEL		Fax	
E-Mail			
競技者の 氏名			

申込日:令和 年 月 日

会社或は団体名			
〒		住所	
氏名		所属 部署	
TEL		Fax	
E-Mail			
競技者の 氏名			

健康状態申告及び誓約書

1. 「新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための予防措置について」趣旨を理解し感染防止のため協力をします。

2. 行事日前2週間における以下の事項の報告及び確認-

(ア)平熱を超える発熱 _____

(イ)咳、のどの痛みなどの風邪の症状 _____

(ウ)だるさ(倦怠感)、息苦しさ _____

(エ)嗅覚や味覚の異常 _____

(オ)身体が重く感じる、疲れやすい等 _____

(カ)新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無 —

(キ)同居家族や身近な知人の感染が疑われる方の有無 —

(ク)過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該国等の在住者との濃厚接触の有無

(ケ)新型コロナウイルス症状の自覚有無 _____

	有	無
ア		
イ		
ウ		
エ		
オ		
カ		
キ		
ク		

ケ		
---	--	--

該当欄にシ印

3. 今日の体温は次のとおりです。

今日の体温 : _____

以上、相違ないことを申告・誓約します。

年 月 日

行事名: 令和4年(第71回)愛知県溶接技術競技会及び会場確認・アーク出し・作品展示会

参加者氏名: _____

* プライシーに配慮して目的以外には使用しません。

※ 本書はご記入のうえ、参加行事毎に当日必ず持参し提出願います。