令和８年度「登録ダクト基幹技能者講習」の受講申込書を必要とされる方は、当紙に必要事項を記入のうえ、ＦＡＸ又は下記メールアドレス宛に送付願います。

令和８年度「登録ダクト基幹技能者講習」

受講申込書送付依頼

申　込　者 （企業名又は団体名）		
住　　所	〒	
担当部署名		
担当者 氏名		
連　絡　先	ＴＥＬ:　　（　　）	
	ＦＡＸ:　　（　　）	
受　講 予定者 氏　名		
必 要 部 数	＿＿＿＿＿＿＿＿部	

ＦＡＸ送信先　　**ＦＡＸ：０３（５５６７）００７２**

登録ダクト基幹技能者講習委員会事務局

〒170-0072　東京都豊島区巣鴨３−３−１　ＹＹビル　２階

（一社）全国ダクト工業団体連合会内　TEL：03（5567）0071

E-mail: maintechnician@duct-jp.net