

「登録ダクト基幹技能者」の講習修了証更新手続き申込書用紙を必要とされる方は、当紙に必要事項を記入のうえ、FAX又は下記アドレスまでお送りください。

## 令和6年度講習修了証 更新手続き申込書送付依頼

申込者 (氏名又は企業名等)	
住 所	〒
担当部署名	
担当者 氏名	
連絡先	TEL : ( )
	FAX : ( )
更新予定者氏名	修了証No
必要部数	部

**FAX送信先**

**FAX : 03-5567-0072**

**メール送信先**

**maintechnician@duct-jp.net**

**登録ダクト基幹技能者講習委員会事務局**

〒170-0002 東京都豊島区巢鴨3-3-1 YYビル2階

一般社団法人 全国ダクト工業団体連合会内 TEL : 03-5567-0071