第13号様式（第10条関係）

登録研修機関 登録簿

登録番号	登録年月日	名称		住所	電話番号	実施研修課程	業務開始年月日	更新年月日
3020001	H24.4.1	代表者（法人名）	和歌山県教育委員会	和歌山市小松原通1-1		3	H24.4.1	R4.4.1
		事業所	和歌山県教育委員会	〃	073-441-3683			
3020002	H25.6.1	代表者（法人名）	有限会社ライフパートナー	海南市小野田1620-101		3	H25.6.1	R5.6.1
		事業所	有限会社ライフパートナー	〃	073-487-3447			
3020005	R4.2.14	代表者（法人名）	株式会社Monotas	大阪府大阪市中央区谷町三丁目4番2号名阪第一ビル7階		3	R4.2.14	
		事業所	メディカルケアプラス	岩出市波分213-29	050-1751-6003			