

～ 奈 良 県 ～

					調査日	27.1.30
★	施設名	訓練科名	開講月	訓練期間	定員数	定員数計
		〒 住所 (連絡先TEL)				
	…… 近隣都道府県の学校へ通ってください ……					

注…掲載希望がございましたら、事務局までご連絡ください。尚、職業能力開発促進法に該当する左官職種を訓練できる施設に限ります。