

2024 年度 第1学期

(岐阜 学習センター  
サテライトスペース開設科目)追加登録申請書

学 生 番 号	—
---------	---

氏 名			
連 絡 先	〒	—	電 話： (        )
			メー ル：

学生証（写）貼付欄

（郵送の場合は、学生証（写）の添付のない申請書は無効です）

- 一度登録した科目の変更・取消、授業料の返還はできませんので、あらかじめご了承ください。
- 追加登録申請書は郵送する前に必ず（写）をとり保管しておいてください。

希望	科 目 コ ー ド	ク ラ ス	科 目 名	第1回目の日程
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

備考