



年 月 日

面接授業科目追加登録申請書（山形学習センター開設科目）

| | | |
|------|-----|--------------|
| 学生番号 | — — | 電 話 番 号 |
| ふりがな | | ☎ () |
| 氏 名 | | |
| 住 所 | 〒 — | |
| | | |

登録希望科目を記入してください〔受講料：1科目（1単位）につき6,000円〕

| 科目コード | クラス | 科 目 名 | 第1回目の日程 |
|-------|-----|-------|---------|
| | | | 月 日() |
| | | | 月 日() |
| | | | 月 日() |
| | | | 月 日() |

【注意事項】

- ・学期毎に山形学習センターウェブサイトに掲載（センター内で掲示及び配布しています）される「面接授業科目追加登録について」を確認のうえお申込みください。
- ・申請書提出後の変更・取消、納入した授業料の返還はできません。
- ・先着申請で、郵送（現金書留）で申請する場合、期限内に郵便が届かなかった場合、申請した科目が既に定員に達した場合、申請内容に不備のある場合は、受付できませんので、返送に係る費用を差し引いた金額をお返しします。あらかじめご了承ください。

【職員記入欄】

受付日 月 日

- 学生証確認済み（窓口受付の場合）
 授業料納付済み

【連絡事項】

()

学生証コピー貼付欄

(郵送による申請の場合に貼付)

郵送の場合、
コピー貼付のない申請書は無効です

提出先：〒990-8580 山形市城南町 1-1-1 霞城セントラル 10 階 放送大学山形学習センター

電話：023-646-8836

お問合せ・提出時間：火曜～金曜 10:00～17:30 / 土曜・日曜 10:00～16:30

閉所日：月曜・祝日