令和　年　月　日

令和7年度　第1学期
（東京足立学習センター開設科目）科目追加登録申請書　　（当選科目）

学生番号				－							－	

氏　　名		所属学習センター	
連　絡　先	〒　　－	電　話：　　（　　） メール：	

○当選科目のみを記入ください。

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				

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。

備考