令和　　年　　月　　日

令和８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	