※着色セルは入力必須項目です。　　年　　月　　日

２０２６年度　第１学期
（愛知学習センター開設科目）科目追加登録申請書

学生番号				ー							ー	

氏名		所属学習センター	
連絡先	〒	電話	
		キャンパスメール	@campus.ouj.ac.jp

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。

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				

〇愛知学習センター以外のセンターへ申請する場合は、申請先のセンターへお問合せください。

〇提出前に必ずコピーをとり保管しておいてください。

備考	＜学習センター記入欄＞ 受付No.　　当・先・事 受付日　　担当