

年 月 日

2025 年度 第2学期 開設科目追加登録申請書 千葉学習センター

学 生 番 号				-							-	
氏 名											所属学習センター	
連 絡 先	〒 -										電 話: ()	
											メー ル:	

○ 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											

○ 授業料支払いに関して希望する手続き方法を選んで、チェックをしてください。

- ☐ メール型決済(学習センター以外の場所からキャッシュレスで支払う決済方法。クレジットカード、コード決済、コンビニ決済が利用可能)
- ☐ マルチ決済(学習センター窓口でキャッシュレスで支払う決済方法。クレジットカード、コード決済、電子マネーが利用可能)

○ 提出前に必ずコピーをとり保管しておいてください。